

OŚWIADCZENIE

|                                         |  |                                                 |              |
|-----------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--------------|
| Nazwisko i imię studenta:               |  | Nr albumu:                                      |              |
|                                         |  |                                                 |              |
| Wydział:                                |  | Kierunek studiów:                               | Rok studiów: |
|                                         |  |                                                 |              |
| Forma studiów:                          |  | Rodzaj studiów:                                 |              |
| <input type="checkbox"/> Stacjonarne    |  | <input type="checkbox"/> I stopnia              |              |
| <input type="checkbox"/> Niestacjonarne |  | <input type="checkbox"/> II stopnia             |              |
|                                         |  | <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie |              |
|                                         |  | <input type="checkbox"/> studia doktoranckie    |              |
| Miejsce stałego zamieszkania:           |  | Telefon kontaktowy:                             |              |
| ul.....nr domu.....nr lokalu.....       |  |                                                 |              |
| kod __ - __ - __ Miejscowość.....       |  |                                                 |              |
| Województwo.....                        |  |                                                 |              |
| Adres korespondencyjny:                 |  | e-mail w domenie SUM:                           |              |
| ul.....nr domu.....nr lokalu.....       |  |                                                 |              |
| kod __ - __ - __ Miejscowość.....       |  |                                                 |              |
| Województwo.....                        |  |                                                 |              |

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam że:

- posiadam tytuł licencjata, inżyniera lub inny równorzędny ☐tak ☐nie
- posiadam tytuł magistra lub inny równorzędny ☐tak ☐nie
- Jestem studentem/ką innego kierunku studiów / doktorantem innych studiów doktoranckich ☐tak ☐nie  
(w przypadku zaznaczenia "tak" wypełnij poniższą tabelę)

| Nazwa Uczelni: | Kierunek studiów: | Liczba rozpoczętych Semestrów i rok rozpoczętych studiów |
|----------------|-------------------|----------------------------------------------------------|
|                |                   |                                                          |
|                |                   |                                                          |
|                |                   |                                                          |
|                |                   | (semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)           |
|                |                   |                                                          |
|                |                   |                                                          |
|                |                   | (semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)           |

- studiowałem/am na poprzednich semestrach (dotyczy wszystkich studiów, zarówno ukończonych i przerwanych) – dot. studentów
- ☐tak ☐nie (w przypadku zaznaczenia "tak" wypełnij poniższą tabelę)

|                               |                |                   |                                                          |
|-------------------------------|----------------|-------------------|----------------------------------------------------------|
| studia I stopnia              | Nazwa Uczelni: | Kierunek studiów: | Liczba rozpoczętych Semestrów i rok rozpoczętych studiów |
|                               |                |                   |                                                          |
|                               |                |                   |                                                          |
|                               |                |                   | (semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)           |
| studia II stopnia             | Nazwa Uczelni: | Kierunek studiów: | Liczba rozpoczętych Semestrów i rok rozpoczętych studiów |
|                               |                |                   |                                                          |
|                               |                |                   |                                                          |
|                               |                |                   | (semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)           |
| Jednolite studia magisterskie | Nazwa Uczelni: | Kierunek studiów: | Liczba rozpoczętych Semestrów i rok rozpoczętych studiów |
|                               |                |                   |                                                          |
|                               |                |                   |                                                          |
|                               |                |                   | (semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)           |

- jestem absolwentem/tką studiów doktoranckich – dot. doktorantów  
☐tak    ☐nie    (w przypadku zaznaczenia "tak" wypełnij poniższą tabelę)

| studia<br>doktoranckie | Nazwa Uczelni:<br>.....<br>..... | Data ukończenia  |              |
|------------------------|----------------------------------|------------------|--------------|
|                        |                                  | Miesiąc<br>..... | Rok<br>..... |

Ubiegam się o stypendium na innym kierunku studiów / na innych studiach doktoranckich

☐tak    ☐nie    (w przypadku zaznaczenia "tak" wpisz poniżej nazwę kierunku)

.....

.....dnia.....  
(miejscowość)                      (data)

.....  
(Własnoręczny podpis studenta/doktoranta)

.....  
pieczętka i podpis pracownika Dziekanatu  
weryfikującego zgodność danych z systemem POL-on,  
(dot. wniosków o stypendium Rektora)