

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer i seria dokumentu tożsamości)

Oświadczenie

o nauce w systemie dziennym

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że
uczę się w systemie dziennym w

(nazwa uczelni, wydziału i adres)

.....
na kierunku

(nazwa kierunku, specjalności)

rok i semestr studiów.....

.....
miejsowość, data

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)