

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o pobieraniu nauki w systemie dziennym

Ja, niżej podpisana/y.....legitymująca/-y się
dowodem osobistym (seria i nr).....wydanym przez

.....
świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

w roku akademickim 2022/2023 jestem studentem/ słuchaczem*

szkoły wyższej.....

na kierunku.....

system studiów: dzienny/ zaoczny*.....

przewidywany termin zakończenia studiów.....

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

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

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.