

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów przez DSSS	Część białą wypełnia student/studentka / doktorant/doktorantka	
	Część szarą wypełnia pracownik Działu Spraw Socjalnych Studentów (DSSS)	
	☐ właściwe pole zaznaczyć stawiając znak X	* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a) (.....) ur. dnia (.....) dowód osobisty seria (.....) nr (.....) zamieszkały(-a) (.....) świadomy(-a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k., który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam:

miejsowość, data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Powyższe oświadczenie proszę dołączyć do dokumentacji studenta/doktoranta *

Nazwisko i imię:	Kierunek studiów:	Rok studiów w 2024/2025:
Forma studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne	Rodzaj studiów: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie ☐ doktoranckie	