

..... Kraków, dnia.....  
(Imię i nazwisko studenta)  
Nr PESEL.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)  
nr albumu .....  
Rok studiów..... pierwszego/ drugiego stopnia\* kierunek.....  
studia stacjonarne/niestacjonarne\*  
\* właściwe podkreślić

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów.

.....  
(podpis studenta)