

Kraków, dnia.....

.....

(Imię i nazwisko studenta)

Nr PESEL.....

.....

.....

(adres zamieszkania)

nr albumu

Rok studiów..... pierwszego/ drugiego stopnia* kierunku.....

studia stacjonarne/niestacjonarne*

* właściwe podkreślić

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów. Wcześniej nie ukończyłem/am studiów na innym kierunku w rozumieniu art. 184 ust. 5 i 7 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (tj. Dz.U. 2012, poz. 572 z późn. zm.)

.....

(podpis studenta)