

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

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/studentki

Nazwisko i imię:	Kierunek studiów:	Rok studiów w 2025/2026:
Forma studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne	Rodzaj studiów: ☐ I stopnia ☐ II stopnia ☐ jednolite magisterskie	