



\_\_\_\_\_

pieczęć uczelni

## ZAŚWIADCZENIE O ODBYWANIU STUDIÓW

Zaświadcza się, że Pan(i) \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia dd-mm-rrrr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data rozpoczęcia pierwszych studiów dd-mm-rrrr

w roku akademickim \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

jest studentem(ką) \_\_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_ semestru

studiów jednolitych magisterskich/pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

na kierunku \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data rozpoczęcia pierwszych studiów dd-mm-rrrr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

planowana data ukończenia studiów dd-mm-rrrr

\_\_\_\_\_

miejsowość, data



pieczęć urzędowa

\_\_\_\_\_

podpis osoby upoważnionej

Numer rejestru: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

