.....................................................

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 studiów mm/rrrr planowana data ukończenia studiów mm/rrrr

pieczęć

urzędowa

......................................................... …….................................................

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

Numer rejestru: …………………..

|  |
| --- |
| \* Niepotrzebne skreślić |