…………………………………………………. Iłowa, dnia…………………………………

 Imię i nazwisko Oświadczającego

………………………………………………….

 Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

**O ODBYWANIU STUDIÓW W SYSTEMIE DZIENNYM**

Oświadczam, że w roku szkolnym 2021/2022 będę odbywać studia w systemie dziennym w/na:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres uczelni)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………………..

 podpis Oświadczającego

………………………………………………. Iłowa, dnia…………………………………

 Imię i nazwisko Oświadczającego

………………………………………………….

 Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

**O ODBYWANIU STUDIÓW W SYSTEMIE DZIENNYM**

Oświadczam, że w roku szkolnym 2021/2022 będę odbywać studia w systemie dziennym w/na:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres uczelni)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………………..

 podpis Oświadczającego