

Warszawa, dnia

imię i nazwisko

nr albumu

rok studiów.....

LICENCJACKIE/ MAGISTERSKIE*

STACJONARNE/NIESTACJONARNE*

Oświadczenie z art. 75 par. 2 KPA

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego niniejszym oświadczam,
że legitymację studencką o numerze.....

(miejsce na wyjaśnienie).....

.....

.....

.....

Data

.....

Podpis (Imię i nazwisko)