

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( numer i seria dokumentu tożsamości )

## **Oświadczenie**

### **o nauce w systemie dziennym**

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,  
oświadczam, że

uczę się w systemie dziennym w .....  
( nazwa uczelni, wydziału i adres )

.....  
na kierunku .....  
( nazwa kierunku, specjalności )

rok i semestr studiów.....

.....  
miejsce, data

.....  
( czytelny podpis osoby składającej oświadczenie )