Data ................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | |  | | | |
| Numer albumu | |  | | | |
| Tryb studiów\* | | Stacjonarne / Niestacjonarne | | | |
| Rodzaj studiów\* | | Studia pierwszego stopnia / drugiego stopnia | | | |
| Rok |  | Semestr |  | Grupa |  |

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z § 23 pkt. 6 Regulaminu Studiów w najbliższej sesji skorzystam z przysługującego mi prawa zaliczania przedmiotów w trybie poprawkowym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot | ECTS | Wykładowca |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

Zostałem poinformowany o obowiązku uiszczenia opłaty za każdy przedmiot zaliczany   
w trybie poprawkowym.

Zobowiązuję się do wpłaty w terminie do 31 maja/16 sierpnia/15 stycznia\* br.

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

Podpis studenta

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

Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić