

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA (dzień-miesiąc-rok)

PESEL.....

w przypadku braku numeru PESEL -
rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

Oświadczenie o kontynuowaniu lub ukończeniu studiów na innych kierunkach studiów stacjonarnych w uczelni publicznej

Oświadczam, że podejmowane przeze mnie w roku akademickim 2017/2018 studia stacjonarne na Uniwersytecie Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie na kierunku:

.....
nazwa kierunku

.....
poziom studiów (I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie)

będą:

- 1) pierwszym kierunkiem studiów stacjonarnych w uczelni publicznej (nie jestem studentem ani absolwentem studiów stacjonarnych uczelni publicznej)
- 2) kontynuacją kształcenia na studiach stacjonarnych II stopnia po ukończeniu studiów stacjonarnych I stopnia w uczelni publicznej
- 3) kontynuacją kształcenia na studiach stacjonarnych po przeniesieniu się ze studiów stacjonarnych odbywanych w innej uczelni publicznej lub z innego wydziału
- 4) kolejnym kierunkiem studiów stacjonarnych w uczelni publicznej (jestem aktualnie studentem studiów stacjonarnych uczelni publicznej lub absolwentem)

.....
miejsowość

.....
data i czytelny podpis