

**Oświadczenie o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na
innym kierunku studiów w semestrze
roku akademickiego**

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania.....

Kierunek studiów

Rok studiów.....Numer albumu.....

Tryb (stacjonarne, niestacjonarne)

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 w zw. z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **o ś w i a d c z a m**, iż nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów.*

.....
data

.....
czytelny podpis studenta