|  |                                    | Łomża, dn                      |
|--|------------------------------------|--------------------------------|
| Imię i nazwisko  |                                    |                                |
|  |                                    | Adnotacja Dziekanatu           |
| Kierunek studiów   |                                    | Wpłynęło:                      |
| nr indeksu   | semestr                            | PDz.I                          |
| Tryb: stacjonarne, niestacjonarne* Studia: inżynierskie, magisterskie* |                                    | (data)                         |
| Adres:   |                                    | (podpis pracownika Dziekanatu) |
| * niepotrzebne skreśl  | OŚWIADCZENIE O PO                  | OWDOCIE 7 UDI ODU              |
| Oświadczam, że z   |                                    | ku akademickim                 |
|  | urlopie krótkoterminowym\długotern |                                |
|  |                                    |                                |
|  |                                    | podpis czytelny                |