Grudziądz, dnia …………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | ……………………………………………… |
| PESEL | ……………………………………………… |
| Numer albumu | ……………………………………………… |
| Kierunek studiów | ……………………………………………… |
| Forma studiów | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadana przeze mnie legitymacja studencka\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | uległa całkowitemu zniszczeniu |
|  | została zagubiona |
|  | Zmiana danych (w przypadku zmiany danych umieszczanych na elektronicznej legitymacji studenckiej lub błędnie zamieszczonych danych) |

Jestem świadoma/y, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za zgodność treści złożonego oświadczenia ze stanem faktycznym.

………………………………………….

(data, czytelny podpis studenta)

………………………………………….

(data, podpis osoby przyjmującej oświadczenie)