.....
pieczęć uczelni

ZAŚWIADCZENIE O ODBYWANIU STUDIOW

Zaświadcza się, że pan(i) .....
imię i nazwisko

|___|___| - |___|___| - |___|___|___|___|
data urodzenia dd/mm/rrrr

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

|___|___| - |___|___| - |___|___|___|___|
data rozpoczęcia pierwszych studiów dd/mm/rr

w roku akademickim .....

jest studentem(ką) ..... roku .....semestru

studiów jednolitych magisterskich / pierwszego stopnia / drugiego stopnia*

na kierunku .....

|___|___| - |___|___|___|___|
data rozpoczęcia studiów mm/rrrr

|___|___| - |___|___|___|___|
planowana data ukończenia studiów mm/rrrr

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej

pieczęć
urzędowa

Numer rejestru: .....

_____
* niepotrzebne skreślić