

Wrocław, dnia

.....
Imię, Nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Symbol kierunku/specjalności

Studia stacjonarne / niestacjonarne*

I Stopień / II Stopień*

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, że zrealizowałam/-em wszystkie kursy przewidziane w programie studiów dla mojego kierunku i specjalności.

.....
Czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

ROZLICZENIE DZIEKANAT:

Dziekanat przyjął:

Praktyki / ASAP: /

Opłata naliczona:

Rozliczenie finansowe:

Akceptacja Sekcji Informatycznej:

Rozliczenie: Edukacja / Zestawienie wyników