Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Rektora Nr 107/2019

………………………………………………….. ………………………………………

Imię i nazwisko miejscowość i data

…………………………………………………..

Kierunek studiów

Studia pierwszego\*/drugiego\* stopnia/jednolite studia magisterskie\*

Studia stacjonarne\*/niestacjonarne\*

.………………………………………

Nr albumu

**OŚWIADCZENIE O POPRAWNOŚCI DANYCH OSOBOWYCH**

imię: …………………………………………………………
drugie imię: …………………………………………………
nazwisko: ……………………………………………………
data urodzenia: …………………………………………….
miejsce urodzenia: ………………………………..............

Potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.
Zostałem poinformowany, że powyższe dane zostaną wydrukowane na dyplomie ukończenia studiów.

………………………………………

czytelny podpis studenta

*\* niepotrzebne skreślić*