Załącznik nr 8
do Regulaminu świadczeń UM w Lublinie
w roku akademickim 2022/2023

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów przez DSSS

OŚWIADCZENIE

* *niepotrzebne skreślić*

☐ *właściwe pole zaznaczyć stawiając znak* X

Ja niżej podpisany(-a) ..... ur. dnia .....

dowód osobisty seria ..... nr ..... zamieszkały(-a) .....

.....

świadomy(-a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k., który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, oświadczam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---
miejscowość, data

---
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*Powyższe oświadczenie proszę dołączyć do dokumentacji studenta / doktoranta**

Nazwisko i imię:	Kierunek studiów:	Rok studiów w 2022/2023:

Forma studiów:	Rodzaj studiów:	
☐ stacjonarne	☐ I stopnia	☐ jednolite magisterskie
☐ niestacjonarne	☐ II stopnia	☐ doktoranckie