.....
pieczęć uczelni

ZAŚWIADCZENIE O ODBYWANIU STUDIÓW

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/rrrr

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

pieczęć urzędowa

…….....
podpis osoby upoważnionej

Numer rejestru: ……..

* Niepotrzebne skreślić