

.....  
imię i nazwisko

Kraków, dn. ....

.....  
numer albumu

.....  
kierunek studiów

.....  
specjalność

## **OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a przystępuję do egzaminu kierunkowego ze świadomością, że w przypadku niezaliczenia wszystkich przedmiotów przewidzianych programem studiów drugiego stopnia dla mojej specjalności do dnia 17.09.2017r., wynik egzaminu kierunkowego będzie anulowany.

.....

podpis studenta