

Kraków, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
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 16.09.2018r., wynik egzaminu kierunkowego będzie anulowany.

.....

podpis studenta