

Tarnów, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że podejmowany przeze mnie od dnia 01 października 2023 roku

kierunek:

forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie*

prowadzony na Wydziale:

jest moim dodatkowym kierunkiem studiów.

Kierunkiem **podstawowym**, realizowanym równoległe z powyższym, jest:

kierunek:

forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie*

prowadzony na Wydziale:

Tarnów, dnia

(data i czytelny podpis)

* właściwe zakreślić