

Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Prawnych		Kierunek: _____			
Nr albumu	Tryb nauczania: stacjonarny / niestacjonarny *)	Stopień: pierwszy / drugi *)	Rok nauki: pierwszy / drugi / trzeci *)		
Nazwisko		Imiona			
		1.	2.		
Imiona rodziców 1. Ojciec		2. Matka		PESEL	

OŚWIADCZENIA

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1, art. 286 ustawy Kodeks karny, a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

Zostałem/am pouczony/a, że zgodnie z art. 93 ust. 4 ustawy z 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, łączny okres, przez który **przysługują świadczenia**, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-4 i art. 359 ust. 1, **wynosi 12 semestrów**, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem że w ramach tego okresu świadczenia przysługują na studiach:

- 1) pierwszego stopnia - nie dłużej niż przez 9 semestrów;
- 2) drugiego stopnia - nie dłużej niż przez 7 semestrów.

Szczytno,

.....
(czytelny podpis studenta/ki)

Oświadczam, że:

- 1) posiadam / nie posiadam*) tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny;
- 2) nastąpiła / nie nastąpiła*) przerwa w nauce na studiach drugiego stopnia
- 3) posiadam / nie posiadam*) tytuł zawodowy licencjata, inżyniera
- 4) nastąpiła / nie nastąpiła*) przerwa w nauce na studiach pierwszego stopnia

Szczytno,

.....
(czytelny podpis studenta/ki)

Oświadczam, że do dnia złożenia wniosku o przyznanie stypendium socjalnego*) / komendanta-rektora*) / dla osób niepełnosprawnych*) / zapomogi*) w roku akademickim 20...../20..... łączny okres mojego studiowania wynosi semestrów, w tym:

..... semestrów na studiach pierwszego stopnia,

..... semestrów na studiach drugiego stopnia,

..... semestrów na jednolitych studiach magisterskich.

Szczytno,

.....
(czytelny podpis studenta/ki)

*) niepotrzebne skreślić