

Piła, dnia

.....
numer albumu

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek, specjalność

.....
tryb studiów

**DZIAŁ NAUCZANIA I SPRAW
STUDENCKICH
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
im. Stanisława Staszica w Pile**

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do dnia **18 listopada 2017r.** zwrócić legitymację studencką
numer wystawioną na nazwisko

.....
czytelny podpis
