

Olsztyn,

.....
Imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identyfikator w systemie IRK

.....
Kierunek studiów

.....
Wydział/Szkoła/Filia

.....
Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że dyplom ukończenia studiów

.....
(pełna nazwa Uczelni wydającej dyplom)

dostarczę do roku do Dziekanatu Wydziału/Szkoły/Filii*.

.....
(czytelny podpis Kandydata)

*- niepotrzebne wykreślić.