Szczecin, dnia …………………

….....................................................................  
imię i nazwisko studenta

…....................................................................  
nr albumu

…....................................................................  
adres do korespondencji

…....................................................................  
kod i miasto

…....................................................................  
telefon

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie jestem w posiadaniu legitymacji studenckiej nr ..........................................

Legitymację zgubiłem/am, w przypadku jej odnalezienia nie będę się nią posługiwał/ła   
i niezwłocznie zwrócę ją do Dziekanatu Wydziału Informatyki ZUT w Szczecinie.

…………………………………

podpis studenta