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