

<b>DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE</b>			Załącznik nr 13 do Regulaminu świadczeń dla osób studiujących	
Nazwisko:				
Imię:				
Kierunek studiów:				
Rok studiów:	<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> JM	Nr albumu:		
<b>Adres zameldowania na pobyt stały</b>			<b>Kod pocztowy:</b>	
Ulica z nr domu			Kod i miejscowość:	

### OŚWIADCZENIE O OKRESIE ODBYWANIA STUDIÓW

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 Kodeksu karnego i art. 286 Kodeksu karnego oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej z art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) zapoznałem(am) się z treścią art. 93 i 94 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- 2) rok akademicki, w który składam niniejszy wniosek jest moim: ..... rokiem studiów, włączając w to wszystkie dotychczasowe lata moich studiów, w tym rozpoczęte przeze mnie kierunki studiów w Akademii Teatralnej w Warszawie i na innych uczelniach.
- 3) Byłem Studentem/byłam Studentką\* oraz dysponowałem/dysponowałam\* prawami studenta w następujących okresach:

Data nabycia praw studenta (dd.mm.rrrr)	Data utraty praw studenta lub data planowanego ukończenia studiów (dd.mm.rrrr)	Powód utraty praw studenta: skreślenie, uzyskanie tytułu zawodowego (podać jakiego)	Nazwa Uczelni	Kierunek studiów

***W tabeli należy wpisać wszystkie okresy studiowania (rozpoczęte w AT w Warszawie i na innych Uczelniach.), nawet jeśli były one krótkie (kilka dni/kilka miesięcy).***

....., dn.: ..... 20..... r. ....  
(czytelny podpis osoby studiującej)