

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów przez DSSS
* <i>niepotrzebne skreślić</i>
<input type="checkbox"/> <i>właściwe pole zaznaczyć stawiając znak X</i>

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z wykwaterowaniem się ze stancji / z Domu Studenta innej Uczelni*
w dniu 20..... roku proszę o zmianę decyzji WKS / KS* w sprawie
(miesiąc słownie)
świadczenia przyznanego w roku akademickim 2019/2020.

miejsowość, data

czytelny podpis studenta / doktoranta*

*Powyższe oświadczenie proszę dołączyć do dokumentacji studenta / doktoranta**

Nazwisko i imię:	Kierunek studiów:	Rok studiów:	Nr albumu:
Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne	Rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia	<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> doktoranckie	

Pieczątko Administracji DS	Zaświadczenie
	Niniejszym zaświadcza się, że ww. student / doktorant* został wykwaterowany z Domu Studenta w dniu 20....roku (miesiąc słownie) Lublin, dnia pieczętka i podpis Kierownika DS