**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Ja, niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………………………

Imię (imiona) i nazwisko

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………………..

Numer albumu: ………………………………………………………………………………………………………..

Wydział:………………………………………………………………………………………………………………..

Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………..

Poziom studiów: ………………………………………………………………………………………………………

Forma studiów: ……………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że odebrałem/am wszystkie swoje prace wykonane w okresie studiów I stopnia/II stopnia/jednolitych magisterskich\*.**

\*niepotrzebne skreślić

Gdańsk, dnia ………… 20…… r. ………………………………………

(czytelny podpis studenta/ki)