załącznik nr 13
do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

.....
(imię i nazwisko studenta/doktoranta lub członka rodziny studenta/doktoranta ubiegającego się o stypendium)

OŚWIADCZENIE STUDENTA/DOKTORANTA, CZŁONKA RODZINY STUDENTA/DOKTORANTA[1)]

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……...
Data i podpis osoby składającej oświadczenie

[1] niepotrzebne skreślić