OŚWIADCZENIE O STANIE AKTUALNIE ODBYWANYCH LUB ODBYTYCH STUDIÓW

Nazwisko ..... **Imię/imiona** .....

Nr albumu ..... **Wydział** ..... **Kierunek**.....

Specjalność ....., **Studia stacjonarne I° / II°***, **rok studiów** ..... **semestr** .....

Oświadczam, że:

1. **Dodatkowo studiuję**

   □ NIE * □ TAK *

   .....

   .....

   (nazwa uczelni/rok studiów/ kierunek studiów)

2. **Ukończyłem studia**

   □ NIE * □ TAK *

   .....

   .....

   (nazwa uczelni/stopień studiów/lata studiów/uzyskany tytuł)

3. **Studiowałem na studiach**

   □ NIE * □ TAK *

   .....

   .....

   (nazwa uczelni//lata studiów/kierunek studiów)

4. Od momentu rozpoczęcia przeze mnie studiów pierwszego stopnia **nie upłynął / upłynął*** łączy okres 9 semestrów, przez który przysługiwały mi świadczenia pomocy materialnej.
5. Od momentu rozpoczęcia przeze mnie studiów drugiego stopnia **nie upłynął / upłynął*** łączy okres 7 semestrów, przez który przysługiwały mi świadczenia pomocy materialnej.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam* się z treścią Regulaminu Świadczeń dla Studentów Akademii Sztuki w Szczecinie.
Świadomy/świadoma* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz.U. 2022 poz. 1138), odpowiedzialności dyscyplinarnej oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

....

(miejscowość, data) **(podpis studenta)**

***właściwe zaznaczyć/niepotrzebne skreślić**