

.....
pieczęć Szkoły/Uczelni

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani.....

zamieszkały/a.....

.....
nr PESEL.....

*zaliczył/a/ nie zaliczył semestrroku szkolnego/ akademickiego

*uczęszczał/a/ nie uczęszczał/a na zajęcia objęte planem/programem studiów/nauki

wydział/kierunek.....

.....
Data

.....
Pieczęć imienna i podpis
pracownika jednostki organizacyjnej
Szkoły/Uczelni

*niepotrzebne skreślić