Imię (imiona) i nazwisko ........................................

Numer albumu .......................................................

Wydział Informatyki I Telekomunikacji PK

Kierunek studiów Matematyka/Informatyka

Poziom studiów I st. / II st.

Forma studiów **stacjonarne/ niestacjonarne\***

Adres e mail: ……………………….

Tel:.....................................

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

**- przystępuje do obrony w terminie: od 26-06-2023 do 30-06-2023 która odbywa się w trybie stacjonarnym z zachowaniem obowiązujących przepisów sanitarno-epidemicznych.**

………………………………………… …………………………………………

miejsce i data podpis studenta

\*niepotrzebne skreślić