**OŚWIADCZENIE**

………………………………………………

*Imię i nazwisko studenta*

*……………………………………………….*

*nr albumu*

*………………………………………………*

*kierunek studiów*

Oświadczam, ze po ukończeniu studiów pierwszego stopnia zwrócę legitymację studencką do UCOS ul. Bukowska 70, do dnia 31 października roku ukończenia tych studiów.

…………………………….., dn…………………. …………………………………………

*Podpis studenta*