……………………………………………………………… Gdańsk, dnia …………………………..

*imię i nazwisko*

……………………………………………………………….

*nr albumu*

………………………………………………………………..

*Kierunek studiów*

Studia I stopni/ studia II stopnia\*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie posiadam żadnych zobowiązań wobec Uczelni.

……………………………………………………….

Czytelny podpis

\*zaznaczyć odpowiednia