

Pan/Pani.....  
Nr albumu.....  
Kierunek.....  
Studia stacjonarne / niestacjonarne \*  
Studia I stopnia / II stopnia \*

## **Dziekan Wydziału**

### **Oświadczenie absolwenta studiów I stopnia dotyczące zachowania legitymacji studenckiej do dnia 31 października ..... roku**

Oświadczam, że na podstawie art. 167 ust. 2a Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183), chcę zachować legitymację studencką do dnia 31 października ..... r.

Jednocześnie zobowiązuję się, że jeżeli w terminie do dnia 31 października roku ukończenia studiów podejmę kolejne studia na Politechnice Częstochowskiej oraz będę w posiadaniu ważnej legitymacji studenckiej zgłoszę tę informację w odpowiednim Dziekanacie w wyżej wymienionym terminie.

Z poważaniem

.....  
*czytelny podpis studenta*