



Gryfice, dn.

Oświadczenie o realizacji aktywności dodatkowych

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

.....
wydział

.....
kierunek – specjalność

.....
nr albumu

Oświadczam, że uczestniczyłem/am, organizowałem/am, opracowałem/am*:

.....
(nazwa aktywności)

organizowanym/ej przez:

.....
(nazwa i adres organizatora)

W terminie
(od ...do.../dzień, miesiąc, rok)

W liczbie godzin
(podać wymiar godzin/nie dotyczy)*

Niniejsze oświadczenie może potwierdzić

.....
(wskazać imię i nazwisko/ nazwę* organizatora aktywności)

.....
(podpis studenta składającego oświadczenie)

*(niepotrzebne skreślić)