



.....
imię i nazwisko studenta/ studentki

.....
miejscowość, data

.....
Wydział -kierunek – specjalność

.....
nr albumu

Oświadczenie o realizacji aktywności uzupełniającej

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 osoby składającej oświadczenie)

*(niepotrzebne skreślić)