

.....
imię i nazwisko
.....
.....
.....

miejsce zamieszkania

Oświadczenie

Oświadczam, że

w poprzednim semestrze pobierałem/am naukę w formie zdalnej/hybrydowej*

w aktualnym semestrze pobieram naukę w formie zdalnej/ hybrydowej*

.....
miejsowość, data

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić