Załącznik nr 8 do Regulamin ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Akademii Muzycznej imienia Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy

_____
(imię, nazwisko)

_____
(adres stałego zamieszkania)
Wydział _____
Kierunek studiów _____
Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*
Rok studiów: _____ Studia I/II stopnia*

Akademia Muzyczna
imienia Feliksa Nowowiejskiego
w Bydgoszczy
ul. Słowackiego 7
85-008 Bydgoszcz

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 184 ust. 4 i 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. z 2012 r. poz. 572 z późn. zm.) oświadczam, że:*
pobieram świadczenia pomocy materialnej wyłącznie na kierunku studiów
_____
_____
(nazwa kierunku studiów)
w_____
_____
(nazwa uczelni)
i nie pobieram świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku studiów lub na studiach doktoranckich lub w innej uczelni.

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są kompletne i zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym karnej i dyscyplinarnej, za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bydgoszcz, dnia __ _____ ____ roku _____
(data, podpis studenta)

* niewłaściwe skreślić