

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

dnia ..... r.

.....  
(nr PESEL)

.....  
(kierunek, tryb studiów)

## Oświadczenie

Zobowiązuję się dostarczyć do Dziekanatu Akademii Nauk Społecznych i Medycznych w Lublinie – Akademii Nauk Stosowanych (ul. Zamojska 47, pok. 200) – oryginału świadectwa maturalnego do wglądu w celu potwierdzenia wiarygodności jego kopii przed rozpoczęciem pierwszych zajęć na Uczelni.

W przypadku ich niedostarczenia we wskazany sposób, student zostaje skreślony z listy studentów.

.....

(podpis)