

.....
(imię i nazwisko)

.....
(wydział)

.....
(kierunek, rok studiów)

.....
(nr albumu)

OŚWIADCZENIE STUDENTA DOTYCZĄCE ZAMIESZKANIA

Stosownie do § 5 ust. 7 Regulaminu pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Zdrowia Urody i Edukacji w Poznaniu oświadczam, że zamieszkuję w obiekcie innym niż Dom Studenta oraz, że codzienny dojazd z miejsca stałego zamieszkania do uczelni uniemożliwiłby lub w znacznym stopniu utrudniał mi studiowanie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis oświadczającego)