załącznik nr 2

Słupsk, dnia ...............................................

.....................................................

Imię i nazwisko studenta/doktoranta

.....................................................

Numer albumu

.....................................................

kierunek

**Oświadczenie o utracie elektronicznej legitymacji**

Oświadczam, że moja legitymacja studencka/doktorancka \* uległa:

 zniszczeniu

 zagubieniu

 kradzieży

 inne: …………...........

W związku z powyższym, proszę o unieważnienie utraconej legitymacji.

Jestem świadomy/a\* pełnej odpowiedzialności karnej1 za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………… ………… …………......................................................

data złożenia oświadczenia czytelny podpis studenta/doktoranta

\* niepotrzebne skreślić