



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE

00-968 Warszawa , ul. Marymoncka 34 , skr. Pocz. 55 tel. 22 834-76-67

Warszawa , dnia 2014r.

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
ADRES

OŚWIADCZENIE

o dostarczeniu oryginału dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuje się dostarczyć do dnia **26 września 2014 r.** kserokopię dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia (oryginał do wglądu) do dziekanatu Wydziału

*** Wychowania Fizycznego * Turystyki i Rekreacji * Rehabilitacji**

Niezłożenie dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia w wyznaczonym terminie będzie równoznaczne z rezygnacją ze studiów w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie.

.....
(podpis)

* właściwe zakreślić