Koszalin, dnia ………………………………..

Imię i nazwisko……….……………..

Numer albumu ……………………...

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako absolwent studiów pierwszego stopnia skorzystam z przysługującego mi prawa do zwrotu legitymacji studenckiej do dnia 31 października roku ukończenia studiów[[1]](#footnote-1).

Zobowiązuję się do zwrotu legitymacji niezwłocznie po utracie przeze mnie prawa do jej posiadania[[2]](#footnote-2).

….………………………..

data i podpis studenta

1. Na podstawie Obwieszczenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 18 marca 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów (Dz. U. poz. 661). [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z § 8 ust. 7 Regulaminu Studiów Politechniki Koszalińskiej. [↑](#footnote-ref-2)