Zał. 1e do Regulaminu pomocy materialnej WSZiC we Wrocławiu

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

(imię i nazwisko)

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

(numer albumu)

# **OŚWIADCZENIE O NIEPOBIERANIU ŚWIADCZEŃ POMOCY MATERIALNEJ NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że nie pobieram świadczeń pomocy materialnej (tj. stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi) na więcej niż jednym kierunku studiów.**

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

(miejscowość, data) (podpis studenta)