

Łódź, dn. ....

imię i nazwisko studenta

.....

adres stałego zameldowania

.....

kierunek i semestr nauki

.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że legitymacja studencka Nr ..... wystawiona na nazwisko ..... uległa zniszczeniu, zaginęła, została skradziona i nie ma możliwości jej odnalezienia.

(Podać termin i okoliczności zdarzenia)

.....

.....

.....

W przypadku odnalezienia w/w dokumentu zobowiązuje się do niezwłocznego zwrócenia do Dziekanatu Wyższej Szkoły Kosmetyki i Nauk o Zdrowiu w Łodzi.

Jestem świadoma/y, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za zgodność złożonego oświadczenia ze stanem faktycznym.

.....

(podpis studenta)