

Lublin, dnia

Nazwisko i imię

Kierunek studiów

Numer albumu

OŚWIADCZENIE O UTRACIE LEGITYMACJI

Oświadczam, że moja legitymacja studencka uległa:

zniszczeniu

zagubieniu

kradzieży *

W przypadku odnalezienia w/w dokumentu zobowiązuję się do niezwłocznego zwrócenia go do Dziekanatu Wydziału Lekarsko-Dentystycznego.

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

.....
podpis

* Proszę zaznaczyć właściwe