

Imię i nazwisko

PESEL



UNIWERSYTET
MEDYCZNY
W ŁODZI

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

pierwsze studia rozpocząłem/rozpoczęłam w roku akademickim/.....

w
(nazwa uczelni)

Oświadczam, że od momentu podjęcia pierwszych studiów nie upłynęło 6 lat.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)