………………………………………………………………..

Imię i nazwisko

**O Ś W I A D CZ E N I E**

W związku z art. 113 *ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* oświadczam, iż:

1. mam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. korzystam z pełni praw publicznych;
3. nie zostałam/-em ukarana/-ny karą dyscyplinarną, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 7 i 8 ww. ustawy;
4. nie byłam/-em skazana/-ny prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Warszawa, dnia………………… ……………………………………….

 podpis