



.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu

.....
kierunek, rok, stopień studiów

DEKLARACJA

wyboru kierunku studiów, na którym ma być wypłacane świadczenie pomocy materialnej

Oświadczam, że stypendium socjalne/specjalne dla niepełnosprawnych/rektora dla najlepszych studentów/zapomogę¹⁾ w roku akademickim/..... będę pobierać na kierunku..... realizowanym na/w²⁾.....

Jednocześnie oświadczam, że nie pobieram w.w. świadczeń na innym kierunku realizowanym w UAM lub innej uczelni.

.....
podpis

¹⁾ niewłaściwe skreślić

²⁾ wpisać nazwę wydziału lub jednostki