Załącznik nr 1.2 do Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Częstochowskiej

(Zarządzenie nr 159/2021 Rektora PCz z dnia 2.07.2021 roku)

**Imię i nazwisko studenta:** ………………………..……………………………..……………..

**Wydział:** ………………………………………...………………………………………...........

**Kierunek:** …………………………………..….……………………………….………............

**Rok studiów, nr albumu:** ………….…………………………………………………………..

**Forma studiów:** (stacjonarne/niestacjonarne)[[1]](#footnote-1)

**Adres stałego zameldowania:** ………………………..………………………………………..

**OŚWIADCZENIE   
o niepobieraniu świadczeń na więcej niż jednym kierunku studiów**

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, że nie pobieram i nie będę pobierać świadczeń (tj. stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi) na innym kierunku i w innej uczelni.

Częstochowa, dnia ...........................................................................

(czytelny podpis studenta)

1. )Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)