

.....
(miejsowość, data)

Dane partnera

Nazwisko:.....

Wydział:.....

Imię:.....

Kierunek:.....rok.....

Numer albumu:.....

Studia: I stopnia/II stopnia, stacjonarne/niestacjonarne*

Uczelnia

(proszę uzupełnić, jeżeli inna niż ZUT)

Dane partnerki

Nazwisko:.....

Wydział:.....

Imię:.....

Kierunek:.....rok.....

Numer albumu:.....

Studia: I stopnia/II stopnia, stacjonarne/niestacjonarne*

Uczelnia

(proszę uzupełnić, jeżeli inna niż ZUT)

OŚWIADCZENIE DLA PAR

My, niżej podpisani, oświadczamy iż w przypadku otrzymania miejsca w domu studenckim, jesteśmy zobowiązani do zamieszkania razem w roku akademickim 2018/2019.

.....
(podpis partnera)

.....
(podpis partnerki)

* proszę podkreślić właściwe