



**Załącznik nr 20** do Regulaminu świadczeń dla studentów ANS w Koninie – oświadczenie  
o okresach studiowania

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod pocztowy)

### Oświadczenie o okresach studiowania

Oświadczam, że:

➤ rok akademicki 2022/2023 będzie/jest moim:

- ..... i ..... z kolei semestrem studiowania na kierunku, na którym składam wniosek
- ..... i ..... z kolei semestrem studiowania na innym, równocześnie studiowanym kierunku

➤ **ukończyłem/am** studia:

Studia I stopnia / II stopnia / jednolite mgr	Uczelnia i kierunek	Data rozpoczęcia i data ukończenia	Liczba studiowanych semestrów

➤ **studiowałem/am, ale nie ukończyłem/am** studiów:

Studia I stopnia / II stopnia / jednolite mgr	Uczelnia i kierunek	Data rozpoczęcia i data przerwania (np. skreślenia)	Liczba studiowanych semestrów (wszystkich rozpoczętych)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....  
(podpis składającego oświadczenie)