

Zaświadcza się, że Pan(i)
Imię/imiona i nazwisko

[illegible]

PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które wydało ten dokument

_____ - _____ - _____

data urodzenia dd/mm/rrrr

jest studentem/ka Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach w roku akademickim

kierunku, studia jednolite magisterskie /pierwszego stopnia /
drugiego stopnia

..... rok semestr

Data rozpoczęcia studiów mm/rrrr |__|__| – |__|__|__|__|

Planowany termin ukończenia studiów mm/rrrr |__|__| – |__|__|__|__|

.....
 miejscowość, data



.....
podpis osoby upoważnionej

Numer rejestrului: