

**Zarządzenie nr 843/2014/2015**  
**Rektora Akademii Techniczno-Humanistycznej**  
**z dnia 1 października 2014 roku**

w sprawie wzoru oświadczenia o kontynuowaniu lub ukończeniu studiów na innych kierunkach studiów stacjonarnych w uczelni publicznej

Działając na podstawie art. 66 ust. 2, w związku z art. 169 ust.1a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r., poz. 572 z późn. zm.)

*zarządzam, co następuje:*

**§ 1**

Kandydat na studia stacjonarne w uczelni publicznej lub student przenoszący się z innej uczelni jest obowiązany do złożenia oświadczenia o kontynuowaniu lub ukończeniu studiów na innych kierunkach studiów stacjonarnych w uczelni publicznej.

**§ 2**

Wzór oświadczenia, o którym mowa w § 1, stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

Oświadczenie, o którym mowa w § 1, przechowuje się w teczce akt osobowych studenta.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2014 roku.

**Rektor**  
**Akademii Techniczno-Humanistycznej**  
**w Bielsku-Białej**

**Prof. dr hab. inż. Ryszard Barcik**

**OŚWIADCZENIE**  
**o kontynuowaniu lub ukończeniu studiów**  
**na innych kierunkach studiów stacjonarnych w uczelni publicznej**

Ja, niżej podpisany(-na) .....

(imię i nazwisko)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

(data urodzenia dd/mm/rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

- w przypadku braku numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....  
oświadczam, że:

1) aktualnie studiuje na studiach stacjonarnych w uczelni publicznej:

TAK \*)

NIE \*)

Pełna nazwa uczelni: .....

Kierunek studiów: .....

Poziom studiów:  I stopnia\*)  II stopnia\*). Rok rozpoczęcia studiów: .....

2) jestem absolwentem(-tką) studiów stacjonarnych w uczelni publicznej:

TAK \*)

NIE \*)

Pełna nazwa uczelni: .....

Kierunek i poziom studiów: .....

Rok ukończenia: .....

Uzyskany tytuł zawodowy:  inżynier,  licencjat,  licencjat pielęgniarstwa,

magister,  magister inżynier,  magister pielęgniarstwa\*)

3) przenoszę się z innej uczelni publicznej, gdzie studiowałem(-am) na studiach stacjonarnych:

TAK <sup>\*)</sup>

NIE <sup>\*)</sup>

Pełna nazwa uczelni: .....

.....

Kierunek studiów: .....

.....

Poziom studiów:  I stopnia<sup>\*)</sup>  II stopnia<sup>\*)</sup>. Rok rozpoczęcia studiów: .....

Zaliczyłem(-am) ..... semestrów.

.....

(miejscowość)

.....

(data i czytelny podpis)

<sup>\*)</sup> zaznaczyć właściwe