Wrocław,

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

# Wydział: Wydział Matematyki

# Rok studiów: , semestr:

# Poziom studiów: Studia I-go stopnia/ II-go stopnia

#

#  **Dziekan Wydziału**

**Wydział Matematyki**

#  **Politechniki Wrocławskiej**

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że kierunek                                 na Wydziale                                                 jest moim kierunkiem podstawowym/ dodatkowym\*.

 *(data) (czytelny podpis)*

\* niepotrzebne skreślić