

Kraków, dnia

Imię i nazwisko:.....

Nr albumu:

Kierunek/nazwa studiów podyplomowych*:

Studia: stacjonarne/niestacjonarne*

I stopnia/ II stopnia/ jednolite studia magisterskie/ studia podyplomowe

OŚWIADCZENIE STUDENTA/UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH*

Ja, niżej podpisany/a

wyrażam zgodę na dostarczenie przez Akademię Ignatianum w Krakowie decyzji w sprawie.....

w formie elektronicznej na moje indywidualne konto w informatycznym systemie obsługi studenta.

Jednocześnie proszę o wysłanie potwierdzenie wysłania decyzji na mój adres elektroniczny (e-mail):

.....@student.ignatianum.edu.pl
(wskazać adres elektroniczny)

.....
Podpis studenta/uczestnika studiów podyplomowych

*niewłaściwie skreślić