**Dodatkowe dane do suplementu**

**(w przypadku wyboru dyplomu z odpisem angielskim należy wpisać również tłumaczenie poszczególnych dodatkowych danych na język angielski)**

1. Imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, nr albumu: .........................................................................................................................................
2. Otrzymane stypendia Rektora i Ministra: .......................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

1. Praca w Kole Naukowym:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Studia odbywane w ramach programu ERASMUS lub innych: ........................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

UWAGA!

Po terminie łożenia niniejszego oświadczenia nie ma możliwości uwzględnienia
w suplemencie innych informacji. Proszę o przesłanie do BOS wersji edytowalnej dokumentu najpóźniej do 2 tygodni przed planowaną datą egzaminu dyplomowego.

Oświadczam, że wszystkie informacje wpisane przez mnie w powyższych punktach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji i odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy.

.............................................

podpis