# ZAŁĄCZNIK NR 7

do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów studiów doktoranckich Politechniki Śląskiej

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(-na) ………………………………………………………………………………………,

 (imię i nazwisko osoby ubiegającej się o stypendium)

nr albumu …………….., świadomy(-ma) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie

nieprawdziwych danych, oświadczam, że pobierałem(-łam) stypendium:

rektora,\* dla osób niepełnosprawnych,\* socjalne\* na uczelni przez okres:

……………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

 (podać wszystkie uczelnie i okres pobierania stypendium)

……………………………………..………… …………………………………..

 data podpis

\* niepotrzebne skreślić