

WZÓR

Imię i nazwisko

Numer PESEL

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że **zapoznałem/zapoznałam** się z Zarządzeniem Nr 9 Rektora Politechniki Poznańskiej z dnia 15 kwietnia 2024 r. w sprawie *wysokości, szczegółowych zasad pobierania oraz warunków i trybu zwalniania z opłat w roku akademickim 2024/2025* i **zobowiązuję się** do przestrzegania zapisów w nim zawartych w przypadku wpisu na listę studentów Politechniki Poznańskiej.

.....
data i podpis