Załącznik nr 11
do Regulaminu przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej
dla studentów Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych

Imię i nazwisko studenta	*PESEL*

Adres

Komisja Stypendialna
Akademii Medycznej
Nauk Stosowanych i Holistycznych
Al. Jerozolimskie 133A
02-304 Warszawa

Sygn. Akt[1]

Oświadczenie

studenta o wyborze miejsca pobierania świadczeń

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny[2] oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, wynikającej z art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce[3] oświadczam, że[4]:

☐ • *pobieram świadczenie tylko na kierunku studiów* ____ *w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych i nie pobieram wyżej przyznanego świadczenia na innym kierunku studiów w AMNSiH ani w innej uczelni;*

☐ • *pobieram świadczenia na innym kierunku studiów w innej uczelni:*

Kierunek: ____

Uczelnia: ____

i rezygnuję z pobierania świadczenia przyznanego w AMNSiH.

Miejscowość	*Data*	*Czytelny podpis studenta*

[1] Przepisać z decyzji
[2] Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
[3] Art. 307. 1. Student podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyn uchybiający godności studenta. 2. Za ten sam czyn student nie może być ukarany jednocześnie przez Rektora i komisję dyscyplinarną.
[4] Oznaczyć właściwe znakiem X