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