

Łódź

..... dnia
miejscowość

imię i nazwisko		
kierunek	architektura wnętrz	
wydział	Sztuk Projektowych	
☐ studia stacjonarne	☐ studia niestacjonarne	
☐ jednolite magisterskie	☐ I stopnia	☐ II stopnia
rok studiów	semestr	numer albumu

**Oświadczenie dotyczące
zapoznania się
z Kierunkowym Regulaminem Dyplomowania**

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z udostępnionym na stronie internetowej www.asp.lodz.pl Kierunkowym Regulaminem Dyplomowania uchwalonym przez Kolegium Kierunkowe kierunku Architektura Wnętrz w dniu 31.01.2020 r. i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
podpis studenta

data wpływu do dziekanatu, podpis i pieczęćka pracownika dziekanatu