

OŚWIADCZENIE

o zgodności danych ze stanem faktycznym

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

Nazwa jednostki organizacyjnej:

Zakres danych (moduł/y):

.....
.....
.....
.....
.....

Stan danych na dzień: 31 grudnia r.

Oświadczam, że dane przekazane do Zintegrowanego Systemu Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on w zakresie określonym powyżej, są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym oraz dostępną dokumentacją.

.....

Data i podpis