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

 (pieczątka jednostki organizacyjnej)

**KARTA OBIEGOWA**

**Nazwisko i imię:** ........................................................................................................................

**Numer albumu:** ……………………………………………………………………………….

**Kierunek:** ..................................................................................................................................

**Rok studiów:** ..............................................................................................................................

**Poziom kształcenia:** studia I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie 1

**Forma studiów:** stacjonarne / nietscajonarne 1

**Stwierdza się, że ww. nie posiada żadnych zobowiązań wobec:**

(*w celu rozliczenia się z Jednostkami UR student powinien mieć przy sobie dowód osobisty oraz legitymację studencką)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Biblioteka Główna Uniwersytetu Rzeszowskiego** (ul. Pigonia 8) | (pieczęć, podpis, data) |
| 2. | **Biuro Karier Uniwersytetu Rzeszowskiego** (u. Pigonia 8, pok. 8)  | (pieczęć, podpis, data) |
| 3. | **Dziekanat Kolegium Nauk Medycznych** (obejmuje rozliczenie finansowe  w zakresie określonym w umowie ze studentem) | (pieczęć, podpis, data) |
| 4. | **Domy studenckie:\*#**1) **„Hilton”** i **„Merkury”** (ul. Ćwiklińskiej 2a,b),2) **„Filon”** i **„Laura”** (ul. Cicha 4),3) **„Olimp”** (ul. Siemieńskiego 17) | (pieczęć, podpis, data) |

*\* niepotrzebne skreślić,*

*\* studenci niekorzystający z domu studenckiego składają oświadczenia według załączonego wzoru.*

**Potwierdzenie odbioru dokumentów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dokument** | **Data** | **Podpis studenta\*** |
| 1. Indeks
 |  |  |
| 1. Świadectwo dojrzałości (w przypadku złożenia oryginału)
 |  |  |
| 1. Dyplom z suplementem I stopnia  (w przypadku złożenia oryginału na studia II stopnia)
 |  |  |
| 1. **Dyplom komplet A :**
 | ------------- | -------------------------- |
| Oryginał dyplomu w języku polskim- 1 szt. |  |  |
| Odpis dyplomu w języku polskim – 2 szt. |  |  |
| Oryginał suplementu w języku polskim- 1 szt. |  |  |
|  Odpis suplementu w języku polskim – 2 szt. |  |  |
| 1. **Dyplom komplet B:**
 | ------------- | -------------------------- |
| Oryginał dyplomu w języku polskim- 1 szt. |  |  |
| Odpis dyplomu w języku polskim – 1 szt. |  |  |
| Odpis dyplomu w języku angielskim – 1 szt. |  |  |
|  Oryginał suplementu w języku polskim – 1 szt. |  |  |
| Odpis suplementu w języku polskim – 1 szt. |  |  |
| Odpis suplementu w języku angielskim- 1 szt. |  |  |
| Inne………………………………………………. |  |  |

\*wymagany jest dokument tożsamości, a w przypadku innej osoby pisemne upoważnienie potwierdzone przez uczelnię lub notariusz

……………………………………….……………..

nazwisko i imię

……………………………………….……………..

rok / kierunek / poziom kształcenia

**Oświadczenie**

Ja ……………………………………………., legitymujący/a się dowodem osobistymseria i nr ………………….…………….. świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że podczas trwania całego toku studiów: (**zaznaczyć odpowiednią rubrykę znakiem ”x”**)

nie mieszkałam w domach studenta Uniwersytetu Rzeszowskiego i nie mam w tych akademikach żadnych zobowiązań finansowych.

byłem/am zakwaterowany/a wyłącznie w następujących Domach Studenta: ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88
z 1997 poz. 533 z późn. zm.):

*§ 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 do lat 3.*

*§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.*

Rzeszów, dnia ………………..… …………………………………………………………………

własnoręczny czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

 (seal of the organizational unit)

**CIRCULATION CARD**

Surname and name: Bachfischer Anja

Album number: 110184

Field: Medicine

Year of study: II

Level of study: Single cycle MA studies - studies in English, run on a fee basis

mode of study: Full-time

**It is noted that the above named person has no obligations relating to:**

(*in order to settle accounts with UR Units, the student should carry his / her ID card and student ID)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Main Library of the University of Rzeszów** (ul. Pigonia 8) | (stamp, signature, date) |
| 2. | **Career Office of the University of Rzeszów** (u. Pigonia 8, pok. 8)  | (stamp, signature, date) |
| 3. | **Dean's Office of the College of Medical Sciences** (includes financial settlement to the extent specified in the contract with the student) | (stamp, signature, date) |
| 4. | **Student houses:\*#**1) **„Hilton”** i **„Merkury”** (ul. Ćwiklińskiej 2a,b),2) **„Filon”** i **„Laura”** (ul. Cicha 4),3) **„Olimp”** (ul. Siemieńskiego 17) | (stamp, signature, date) |

\* delete as appropriate,

**#** students not using the dormitory submit statements according to the attached template.

**Confirmation of receipt of documents:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Document** | **Date** | **student's signature \*** |
| 1. Index
 |  |  |
| 1. Secondary school-leaving certificate (if the original has been submitted)
 |  |  |
| 1. Diploma with a 1st degree supplement

(in case of submitting the original for second-cycle studies) |  |  |
| 1. Diploma - original
 |  |  |
| 1. Copy of the diploma - 2 pieces
 |  |  |
| 1. Transcript - original
 |  |  |
| 1. Diploma - in version
 |  |  |
| 1. Transcript in English
 |  |  |
| 1. …………..…………..
 |  |  |
| 1. ……………………….
 |  |  |

\* an identity document is required, and in the case of another person a written authorization confirmed by the university or notary public

……………………………………….……………..

Surname and name

……………………………………….……………..

Year / Field / level of study

**Statement**

I ................................, ID card holder, series and no. ............................. ..................... being aware of criminal liability I declare that throughout the entire course of study: (tick the appropriate box with 'x')

 I did not live in student houses of the University of Rzeszów and I have no financial obligations in these dorms.

 I was accommodated only in the following Student Houses ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

In accordance with art. 233 of the Act of June 6, 1997, the Criminal Code (Journal of Laws No. 88

from 1997 item 533 with later d.):

*§ 1. Who, by submitting a testimony to serve as evidence in court proceedings or in other proceedings conducted pursuant to the Act, testifies untruthfully or conceals the truth, shall be punishable by imprisonment of up to 3 years.*

*§ 2. The condition of liability is that the person taking the testimony, acting within the scope of his / her powers, warns the testimoner of criminal liability for false testimony or receives the promise from him.*

Rzeszów, ………………..… …………………………………………………………………

personal legible signature of the person making the declaration