……
(placówka)

……
(miejscowość, data)

Oświadczenie

Dyrektor ……...
(nazwa placówki)

oświadcza, iż Pan/i ……
(imię i nazwisko nauczyciela)

zatrudniony/a w ……...

jest ……
(studentem, słuchaczem, itp.)

……
(rodzaj, kierunek, semestr i czas trwania studiów – podać ilość semestrów)

w ……...
(nazwa szkoły wyższej/innej)

Stwierdzam zgodność powyższej informacji z ……..

……
(rodzaj dokumentu wystawionego przez uczelnię, potwierdzającego informacje o stanie studiów)

……
Data, pieczęć i podpis dyrektora