………………………………………………….

Pieczątka jednostki organizacyjnej Wrocław, dnia ………………………

**Oświadczenie o danych wprowadzonych do Systemu POL-on w bazie osób upoważnionych do podpisywania dokumentów**

Oświadczam, że dane w **bazie osób upoważnionych do podpisywania dokumentów**, o której mowa w art. 342 ust. 3 pkt 7 oraz art. 349 ust 1 pkt 1-5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.), których zakres i terminy sprawozdawcze określa dodatkowo rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego
z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. 2019 poz. 496 z późn.zm.), wprowadzone przez **Dział Spraw Studenckich** do modułu **Rejestr danych uwierzytelniających** w systemie POL-on 2.0 (w zakresie wzorów dyplomów i odpisów dyplomów ukończenia studiów, w tym odpisów w języku obcym oraz zaświadczeń o ukończeniu studiów), **są zgodne/ nie są zgodne\*** ze stanem faktycznym – według stanu na dzień 31 grudnia 2023 r.

Zakres niekompletności lub niezgodności: ..................................................................................

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

Przyczyny niekompletności lub niezgodności: ............................................................................

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

……………………………………… ………………………………………………………

pieczęć i podpis pieczęć i podpis

Kierownik Działu Spraw Prorektor ds. Studentów i Dydaktyki

Studenckich

\* Skreślić niewłaściwe