

Warszawa, .....

.....  
pieczęć wydziału

### Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pani/Pan \*) .....

PESEL: .....

ukończyła/ukończył \*) studia w grupie 5% najlepszych absolwentów uczelni i zgodnie z przepisami § 17 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 18 maja 2010 r. w sprawie szczegółowych zasad, trybu i kryteriów udzielania, spłacania oraz umarzania kredytów i pożyczek studenckich (Dz. U. z 2014 r. poz. 688) oraz zgodnie z aktualnym zarządzeniem Rektora Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie w sprawie zasad wylaniania 5 % najlepszych absolwentów Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, – **ma prawo wystąpić do banku z wnioskiem o umorzenie 20% kredytu.**

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis kierownika dziekanatu

pieczęć  
urzędowa

\*) niepotrzebne skreślić