

.....  
pieczęć wydziału

Warszawa, .....

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

**Zaświadcza się, że Pan/Pani\* dr .....**

PESEL:.....

ukończył/a\* studia w grupie 5% najlepszych absolwentów studiów doktoranckich 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, z późn zm.)* oraz zgodnie z aktualnym zarządzeniem Rektora Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie w *sprawie zasad wylaniania 5 % najlepszych absolwentów studiów doktoranckich Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie* - **ma prawo wystąpić do banku z wnioskiem o umorzenie 20% kredytu.**

.....  
miejsowość, data

.....  
z upoważnienia Dziekana

pieczęć  
urzędowa

\*) niepotrzebne skreślić