Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Stopień, rok studiów, semestr

Nr albumu

**OŚWIADCZENIE O WYBORZE TUTORA**

 Oświadczam, że moim tutorem w ramach Kolegium MISHuS KUL będzie pan/pani

…………*(stopień naukowy, imię i nazwisko tutora)* ………….

…………………………

Podpis studenta

 Wyrażam zgodę na objęcie funkcji tutora w ramach Kolegium MISHuS KUL

………………………..

Podpis tutora