*Załącznik nr 11   
do Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie*

…………..…….., dnia ………..……..

……………………….…….

(imię i nazwisko studenta)

………………….………….

(rok i kierunek studiów)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na zamieszkanie w jednym pokoju w Domu Studenckim ………………..……. w roku akademickim 20……/20…… z ………………………………….............

…………………………………………………………………………………….

(nazwisko i imię, rok i kierunek studiów)

…………………………..

(czytelny podpis)