



# ASP Łódź

Akademia Sztuk Pięknych  
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi  
ul. Wojska Polskiego 121, 91-726 Łódź

Biuro Rektora  
+48 42 25 47 400  
rektorat@asp.lodz.pl  
www.asp.lodz.pl

**Załącznik nr 1**

Łódź, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

Świadomy/ma\* odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że stosownie do art. 113 ustawy z dnia 20.07.2018 roku *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (Dz. U. 2018, poz. 1668 z późn. zm.):

- posiadam kwalifikacje określone w ustawie i statucie,
- nie zostałem/łam\* ukarany/na\* karą dyscyplinarną, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 7 i 8 wymienionej ustawy,
- spełniam wymagania, o których mowa w art. 20 ust. 1 pkt 1-3 wymienionej ustawy.

.....  
podpis kandydata

\* niepotrzebne skreślić