

OŚWIADCZENIE
O ZGODNOŚCI ZE STANEM FAKTYCZNYM DANYCH WPROWADZANYCH
DO ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMACJI O SZKOLNICTWIE WYŻSZYM
I NAUCE POL-ON

....., dnia

.....
imię i nazwisko kierownika jednostki

.....
Jednostka organizacyjna ASP w Warszawie

Oświadczam, że dane wprowadzone do Zintegrowanego Systemu Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on w zakresie funkcjonowania jednostki w module są zgodne ze stanem faktycznym w zakresie możliwości sprawozdawczej dostępnej w systemie POL-on na podstawie dostępnych mi informacji.

.....
podpis kierownika jednostki

B102