

.....
(date)

.....
(stamp of institution)

To whom it may concern

I hereby certify that:

Student Full Name
(Imię i nazwisko)

Date and place of birth
(Data urodzenia)

is a bona fide, full time, post secondary student registered at the above institution for theacademic year. The student is currently enrolled and is not in a gap year. (Zaświadcza się, że student jest pełnoprawnym studentem powyższej uczelni. Student nie jest na urlopie dziekańskim.....)

Name of Educational Institution
(Pełna nazwa uczelni)

Address of Educational Institution
(Adres Instytucji)

Faculty (major field of study)
(Kierunek studiów).

Total number of years in degree program
(Długość studiów)

Begins of studies: **Expected date of graduation**
(Rozpoczęcie studiów) (Zakończenie studiów)

.....
(signature)