

Oświadczenie o niepodjęciu studiów

Łódź, dnia.....

Imię i nazwisko studenta.....

PESEL.....

Wydział.....

Kierunek

.....

Studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie (podkreślić właściwe)

Studia stacjonarne, niestacjonarne (podkreślić właściwe)

Oświadczam, że nie podejmuję wyżej wymienionych studiów w roku akademickim

*Proszę zakreślić właściwe

.....

podpis kandydata