|  |  |
| --- | --- |
|  | Gdańsk, dnia ………………………… |

Imię i nazwisko: ……………………………….

Nr PESEL: ……………………………………...

Adres zamieszkania:

……………………………………...

……………………………………...

Nr albumu: ………………………….

Nr telefonu: ………………………….

E-mail: ………………………….

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z PODJĘCIA STUDIÓW**

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że z dniem ........-.........-…… r.
rezygnuję z podjęcia studiów na Wydziale Prawa i Administracji w Uniwersytecie Gdańskiem w roku akademickim …………/………….:

kierunek studiów: …………………………………………………….

stopień studiów: I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie\*

forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*.

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………….........

……………………………………………………………………………………………….........

……………………………………………………………………………………………….........

……………………………………………………………………………………………….........

Z poważaniem,

.............................................

własnoręczny podpis

\*niepotrzebne skreślić