

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z PODJĘCIA STUDIÓW

Ja, niżej podpisany(a),

(czytelne imię i nazwisko kandydata)

PESEL, niniejszym oświadczam, że

rezygnuję z podjęcia od roku akademickiego 2017/2018

studiów stacjonarnych / niestacjonarnych* na kierunku:

na Wydziale

Uniwersytetu Zielonogórskiego w Zielonej Górze **i proszę o umorzenie postępowania rekrutacyjnego w sprawie przyjęcia mnie na ww. kierunek studiów.**

.....
data, miejscowość

.....
Czytelny podpis kandydata

* *niepotrzebne skreślić*