

Olsztyn,

.....
Imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identyfikator w systemie IRK

.....
Adres zamieszkania

.....

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/ y, rezygnuję z zamiaru podjęcia studiowania w roku akademickim
2024/ 2025 na kierunku

Wydziału

Forma studiów

stacjonarne / niestacjonarne

.....
(czytelny podpis kandydata)