Poznań, dnia .....................

Nazwisko i imię: ............................................................................
Kierunek / tryb / rok studiów: ........................................................
Nr albumu: ...................................................................................

Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

Wydział Etnolingwistyki ......................................

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

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

(ADRES)

**REZYGNACJA ZE STUDIÓW**

Ja niżej podpisany, oświadczam, że rezygnuję z odbywania studiów stacjonarnych / niestacjonarnych\* na kierunku ......................................................., specjalność ….………………. prowadzonych na Wydziale Etnolingwistyki i Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w roku akademickim 20... / 20... .

Jednocześnie wnoszę o skreślenie mojej osoby z listy studentów ….......... roku stacjonarnych/niestacjonarnych\* studiów pierwszego/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\* na w/w kierunku studiów.

........................................ ........................................
 (DATA I CZYTELNY PODPIS (DATA I CZYTELNY PODPIS STUDENTA)

OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE)

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany, oświadczam, że:

- zostałem pouczony o prawie wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań przed wydaniem decyzji administracyjnej w sprawie skreślenia mojej osoby z listy studentów,

- umożliwiono mi, przed wydaniem na mój wniosek decyzji administracyjnej w sprawie skreślenia mojej osoby z listy studentów, wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań,

- nie wnoszę o uzupełnienie materiału zgromadzonego w niniejszej sprawie i nie zgłaszam zastrzeżeń co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań,

- nie korzystam z wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań i wnoszę o wydanie decyzji, zgodnej ze złożonym wnioskiem.

........................................ ........................................
 (DATA I CZYTELNY PODPIS (DATA I CZYTELNY PODPIS STUDENTA)

OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE)