

....., dn.....
[miasto], [data]

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

Do Biura Rekrutacji
Społecznej Akademii Nauk

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z PODJĘCIA STUDIÓW

Uprzejmie informuję, iż z dniem r. rezygnuję z podjęcia studiów w Społecznej Akademii Nauk na kierunku, studia stopnia w trybie, w związku z czym proszę o skreślenie z listy kandydatów.

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o konieczności dokonania opłaty administracyjnej, zgodnie z umową o warunkach odpłatności, zawartą dnia

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o zniszczeniu podpisanych przeze mnie wszystkich dokumentów rekrutacyjnych oraz złożonych kserokopii po upływie 6 miesięcy od daty złożenia rezygnacji.

.....

podpis