

....., dnia:

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Numer telefonu

Do Biura Rekrutacji
Społecznej Akademii Nauk w Łodzi

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.

Równocześnie kwituję odbiór następujących dokumentów złożonych przy procesie rekrutacji:

1.
2.
3.
4.

.....
podpis