**Oświadczenie**

……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

............................................................................... (kierunek)

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

(semestr/rok studiów/nr albumu)

................................................................................................ (adres do korespondencji, telefon, email)

Oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji z dnia

…………………..w sprawie skreślenia z listy studentów i przyjmuję do wiadomości, że z dniem

złożenia niniejszego oświadczenia ww. decyzja staje się ostateczna i prawomocna

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

(data i podpis studenta)