

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek, stopień tryb studiów rok studiów nr grupy

.....
e-mail

.....
data wpływu do Dziekanatu

Dziekan
Wydziału Wychowania Fizycznego
Prof. nadzw. dr hab. Tomasz Tomiak

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE STUDIÓW

Na podstawie § 25 pkt 4 Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku oświadczam, że rezygnuję ze studiów na Wydziale Wychowania Fizycznego, na kierunku, studia stacjonarne/niestacjonarne* stopnia w Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku i proszę o skreślenie mnie z listy studentów, a także zwrot moich dokumentów.

Z poważaniem

.....
data podpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 września 2011 r. na podstawie ustawy z dnia 27 lipca 2005 r – Prawo o szkolnictwie wyższym art. 190 ust. 1 pkt. 2 oraz zgodnie z Regulaminem Studiów § 25 pkt 1 pkt 2) skreślam pana/panią z listy studentów AWFIS w Gdańsku z powodu rezygnacji ze studiów.

.....
data i podpis dziekana

UZASADNIENIE

Przedłożone przez wnioskodawcę dokumenty oraz stwierdzone fakty stanowią podstawę/ nie stanowią podstawy do skreślenia z listy studentów AWFIS. Podstawa prawna § 25 pkt 1 pkt.2). Regulaminu Studiów AWFIS. Od niniejszej decyzji przysługuje możliwość odwołania do Dziekana w terminie 14 dni od jej otrzymania.

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/em się z jej treścią.

Gdańsk, dnia
data zapoznania się z decyzją

.....
podpis studenta