

Warszawa, dn.

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
nr PESEL

.....
Adres do doręczeń

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z PODJĘCIA STUDIÓW

Niniejszym oświadczam, że **składam rezygnację z podjęcia studiów** stacjonarnych/niestacjonarnych* pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych studiów magisterskich* na kierunku.....
w Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej, w roku akademickim 2026/2027
(z powodu).**

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma, że:

- złożenie oświadczenia o rezygnacji ze studiów rozpoczyna procedurę skreślenia z listy studentów;
- skreślenie z listy studentów następuje w drodze decyzji administracyjnej;
- decyzja podlega wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, jeżeli jest zgodna z żądaniem strony, **zatem datą skreślenia z listy studentów jest data złożenia niniejszego oświadczenia o rezygnacji ze studiów;**

* niepotrzebne skreślić

** podanie dokładnego powodu rezygnacji jest fakultatywne

- opłaty naliczane są zgodnie z zasadami określonymi w § 13 zarządzenia nr 581/2024 Rektora Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej z dnia 15 maja 2024 r. w sprawie szczegółowych zasad pobierania opłat za świadczone usługi edukacyjne, trybu i warunków zwalniania z tych opłat.

.....
data i czytelny podpis
osoby składającej oświadczenie