1398040000.441.6.

# **Oświadczenie o niepodjęciu studiów**

Łódź, dnia…………………….……….

Imię i nazwisko kandydata…………………………………..……………………………………..…….. PESEL…………………………………………………………………………………..…………………………… Wydział…………………………………………………………………….……………………………………….

Kierunek ……………………..…………………………….……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….……………................

Studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie (podkreślić właściwe)

Studia stacjonarne, niestacjonarne (podkreślić właściwe)

Oświadczam, że nie podejmuję wyżej wymienionych studiów w roku akademickim ………..…............

\*Proszę zakreślić właściwe

 …………………………………………

 (podpis kandydata/ki)