|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Numer albumu

Nazwisko i imię ………………………….……………………………………………

Rok/Kierunek/specjalność studiów ……………………………………………….

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Poziom studiów: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie\*

Adres do korespondencji: ………………………………………………..

………………………………………………..

Numer telefonu: ………………………………………………..

**JM REKTOR**

**AKADEMII TARNOWSKIEJ**

**Wniosek o skreślenie z listy studentów Akademii Tarnowskiej z powodu złożenia rezygnacji ze studiów**

Oświadczam, że z dniem …………………………… r. rezygnuję z kontynuowania studiów na Wydziale …………………………………………………………………………………………, na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\* pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\* na kierunku …………………………………….. ……….…………………………………………………………………………………………………………………………..………..…, w związku   
z czym wnoszę o skreślenie z listy studentów Akademii Tarnowskiej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż z dniem doręczenia decyzji w sprawie skreślenia z listy studentów z powodu rezygnacji ze studiów, przedmiotowa decyzja stanie się wykonalna, tym samym utracę status studenta.

Tarnów, dnia …………………………………… ………………………………………………………..

(czytelny podpis studenta)

\*właściwe zakreślić

*Zgodnie z art. 130 § 4 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego, decyzja podlega wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, gdy jest zgodna z żądaniem wszystkich stron.*

**WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE W DZIEKANACIE LUB WYSŁAĆ POCZTĄ NA ADRES UCZELNI ZE WSKAZANIEM DZIEKANATU WYDZIAŁU.**