

Wrocław,

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Rok studiów

.....
Kierunek/ specjalność

.....
Typ studiów*: inż. (ST.), inż. (NZ), mgr (3- sem.), mag (4- sem), mag (NZ)

Dziekan Wydziału Chemicznego
Politechniki Wrocławskiej

Oświadczenie

Na podstawie art. 127a § 1. i § 2. KPA oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji o skreśleniu z listy studiów oraz jestem świadoma/y, że tym samym decyzja staje się ostateczna i prawomocna.§

.....
Podpis studenta

*niewłaściwe skreślić