Kraków, dn. …………………………………………..

Imię i nazwisko:

Nr albumu:

Kierunek studiów:

Wydział:

Adres do doręczeń:

Dane kontaktowe ( nr telefonu/adres e- mail):

 Szanowny Pan…………………………………………

 Dziekan Wydziału………………………………………UJ CM

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY STUDENTÓW UJ Z POWODU ZŁOŻENIA REZYGNACJI ZE STUDIÓW**

Uprzejmie informuję, iż z dniem ……………………………..rezygnuję z odbywania studiów na kierunku ……………………………………………., specjalność…………………………………………………………., prowadzonym na wydziale…………………………………………………………………………………………….w roku akademickim…………………

Jednocześnie zwracam się z prośbą o skreślenie mnie z listy studentów ………..roku ………..…………………………………………………………(stacjonarnych/niestacjonarnych)studiów…………………………………………….(pierwszego / drugiego stopnia/ jednolitych magisterskich) w/w kierunku studiów.

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 \*.

…………………………………………………………………….

 (własnoręczny podpis)

**\*Pouczenie: Zgodnie z art. 130 § 4 ustawy *kodeks postępowania administracyjnego* (Dz.U. 2017, poz.1257 z późn. zm.) decyzja podlega wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia odwołania, gdy jest zgodna z żądaniem wszystkich stron.**

**Powyższy wniosek należy złożyć we właściwym Dziekanacie lub wysłać na adres jednostki prowadzącej tok studiów.**