Imię i nazwisko ………………………………….…...

Numer PESEL ………………………………….…...

Wrocław, dn.

**REZYGNACJA Z PODJĘCIA STUDIÓW**

**Dział Nauczania**

**Uniwersytet Wrocławski**

**Pl. Uniwersytecki 1**

**50-137 Wrocław**

Oświadczam, że rezygnuję z podjęcia studiów I stopnia/II stopnia/jednolitych studiów

magisterskich\* na kierunku studiów ….………………………………………………………. w formie

stacjonarnej /niestacjonarnej (zaocznej /wieczorowej\*) w roku akademickim 2018/2019.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że na podstawie § 5 ust 10 i 11 Zarządzenia Nr 32 /2018 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 27 marca 2018 r. w sprawie wprowadzenia Procedury rejestracji w systemie Internetowej Rejestracji Kandydatów (IRK), Internetowej Rejestracji Cudzoziemców (IRC) oraz organizacji procesu rekrutacji na I rok studiów pierwszego stopnia, drugiego stopnia oraz jednolite studia magisterskie w Uniwersytecie Wrocławskim, rozpoczynające się w roku akademickim 2018/2019, rezygnacja z podjęcia studiów nie stanowi podstawy do zwrotu opłaty rekrutacyjnej.

…………………………………………………….

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić