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 2019/2020.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że na podstawie § 5 ust. 9 Zarządzenia Nr 65/2019 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 30 kwietnia 2019 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 2019/2020, rezygnacja z podjęcia studiów nie stanowi podstawy do zwrotu opłaty rekrutacyjnej.

…………………………………………………….

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić