Piła, dnia …………………..

Nazwisko i imię:............................................................................  
Kierunek / tryb / rok studiów:........................................................   
Nr albumu: ..................................................................................

Rektor

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

za pośrednictwem

Nadnoteckiego Instytutu UAM w Pile  
ul. Kołobrzeska 15  
64-920 Piła

(ADRES)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany, na podstawie przysługującego mi prawa oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy zakończonej wydaniem decyzji Rektora Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z dnia ………………., nr ………….. w przedmiocie skreślenia mojej osoby z listy studentów ……….. roku stacjonarnych/~~niestacjonarnych~~\* studiów pierwszego/~~drugiego~~ stopnia/~~jednolitych magisterskich~~\* na kierunku ....................................................... , specjalność ~~….……………….~~ prowadzonych w Nadnoteckim Instytucie UAM w Pile Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu w roku akademickim 20…/20….

Oświadczam, że zostałem pouczony o skutkach złożenia niniejszego oświadczenia i mam świadomość, że z dniem doręczenia niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy Rektorowi Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu ww. decyzja o skreśleniu mojej osoby z listy studentów staje się ostateczna i prawomocna, co w konsekwencji skutkować będzie utratą przeze mnie statusu studenta. Za dzień doręczenia oświadczenia Rektorowi Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu przyjmuje się dzień jego złożenia w Nadnoteckim Instytucie UAM w Pile.

..……..……………………

(DATA I CZYTELNY PODPIS STUDENTA)

\* niepotrzebne skreślić