........................................................... Stalowa Wola, dnia ……………… r. imię i nazwisko

...........................................................numer albumu

...........................................................

rok studiów

 ......................................................................

kierunek studiów

# OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem dzisiejszym rezygnuję z ***podjęcia***/***kontynuacji***\* studiów ***I-go stopnia*** / ***II-go stopnia***\* na kierunku ….…………………………................................................

na Wydziale Mechaniczno-Technologicznym Politechniki Rzeszowskiej.

 Proszę o zwrot opłaty za świadczone usługi edukacyjne na nr konta bankowego\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 ..……………………………….

 Podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy zwrotu opłaty z tytułu powtarzania, długu punktowego, czesnego (studia niestacjonarne)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_