

Słupsk, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(numer telefonu / adres e-mail)

Adnotacje BOSiD – podanie złożono
w dniu
.....
(podpis pracownika)

Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

.....
(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE STUDIÓW

Oświadczam, że rezygnuję ze studiów na kierunku,

i wnoszę o skreślenie mnie z listy studentów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku z powodu: *

podjęcia pracy

zmiany miejsca zamieszkania

utrudnionego dojazdu na Uczelnię

trudności w nauce

braku możliwości studiowania on-line

rozczarowania kierunkiem

problemów finansowych

problemów zdrowotnych

konfliktów z wykładowcami

konfliktów ze studentami

braku miejsc w akademiku

inne tj.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/ma, że:

- złożenie oświadczenia o rezygnacji ze studiów rozpoczyna procedurę skreślenia z listy studentów;
- skreślenie z listy studentów następuje w drodze decyzji administracyjnej;
- decyzja podlega wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia odwołania, jeżeli jest zgodna z żądaniem strony, **zatem datą skreślenia z listy studentów jest data doręczenia decyzji administracyjnej o skreśleniu z listy studentów z powodu rezygnacji ze studiów;**
- **z dniem doręczenia decyzji administracyjnej o skreśleniu z listy studentów z powodu rezygnacji traci Pan(i) status studenta;**
- opłaty – naliczane są zgodnie z obowiązującą Uchwałą Senatu – dostępnej na stronie BIP- u UP W Słupsku

.....
(czytelny podpis studenta)

Podstawa prawna:

- art. 108 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce
- art. 130 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego
- § 27 ust. 4 pkt 2 Regulaminu studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

* wybrać właściwe