

Kraków, dnia

Imię i nazwisko.....

PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a rezygnuję ze studiów stacjonarnych/niestacjonarnych*
pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich/doktoranckich/podyplomowych*
na kierunku/dyscyplinie
w Wydziale Akademii Ignatianum w Krakowie
w roku akademickim 20.../20....

.....
podpis

**Niepotrzebne skreślić*