

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY WOLNEGO SŁUCHACZA
(formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy)

Adresat _____
(pełna nazwa Uczelni oraz adres)

Ja, niżej podpisany/a _____
(imiona i nazwisko)

PESEL															
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku numeru PESEL nazwa dokumentu tożsamości: paszport

Numer paszportu															
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa państwa, które wydało paszport _____
zamieszkały/a: kraj zamieszkania _____
miejscowość _____
kod pocztowy _____
ulica _____
numer domu/mieszkania _____
e-mail: _____

niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy o uczestnictwo w zajęciach na zasadach Wolnego Słuchacza na studiach drugiego stopnia

W _____
(pełna nazwa Uczelni)

zawartej w dniu _____
(dzień/miesiąc/rok)

dotyczącej studiów:

Poziom kształcenia (stopień i rodzaj studiów*:	Kierunek studiów oraz specjalność, jeśli dotyczy
☐ Studia II stopnia ☐ Studia II stopnia ze studiami podyplomowymi ☐	...

(data oraz czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)

*niepotrzebne skreślić