Kraków,…………………………..

……………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………

(nr albumu)

……………………………

(kierunek, forma studiów, semestr)

**OŚWIADCZENIE O PODJĘCIU STUDIÓW W RAMACH POWTARZANIA SEMESTRU**

W związku z wydaną pozytywną decyzją ws. udzielenia zgody na powtarzanie semestru

potwierdzam podjęcie studiów w semestrze .……………. roku akademickiego 20…../……. na

kierunku: ………………………………………………

studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie

tryb: stacjonarne / niestacjonarne.

rezygnuję z podjęcia studiów w semestrze .……………. roku akademickiego 20…../……. na

kierunku: ………………………………………………

studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie

tryb: stacjonarne / niestacjonarne.

(Należy postawić „X” w odpowiedniej kratce)

…………………………………….

(podpis)