



Oświadczenie wpłynęło dn. ....

Nr dziennika .....

.....  
(Nazwisko i imię studenta)

.....  
(Adres do korespondencji)

.....  
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....  
(Rok studiów/semestr)

.....  
(nr grupy)

.....  
(Nr albumu)

**DZIEKANAT  
EUROPEJSKA WYŻSZA SZKOŁA  
PRAWA I ADMINISTRACJI**

### **OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z INDYWIDUALNEJ OPIEKI MERYTORYCZNEJ**

Oświadczam, że z dniem ..... rezygnuję z Indywidualnej Opieki Merytorycznej na kierunku ..... na Wydziale / w Filii ....., studia stacjonarne/niestacjonarne<sup>1</sup> pierwszego stopnia/ jednolite magisterskie<sup>1</sup>.

.....  
*data, podpis studenta*

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić