**Oświadczenie studenta o niewyrażeniu zgody na przystąpienie do zajęć**

**realizowanych na terenie Uczelni**

Imię i nazwisko studenta: ……………………….

Numer albumu: ……………………

Studia pierwszego, drugiego stopnia\*

Tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne\*

Wydział …………………..

Kierunek studiów: ………………..

Oświadczam, że nie wyrażam zgody na uczestniczenie w zajęciach ………………… ………………………………………………………………………………. realizowanych na terenie Uczelni.

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………. …………………..………….

miejscowość data, podpis studenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić