Elbląg, dnia …………………………….

Imię i nazwisko………………………………..

Kierunek studiów………………………………

Specjalność………………………………..….

Nr albumu………………………………….…

Telefon ……… ………………………………………

Adres…………………………………………………..

**Akademia Nauk Stosowanych**

**w Elblągu**

**Oświadczenie o rezygnacji ze studiów**

Niniejszym oświadczam, że z dniem ……………………………. rezygnuję ze studiów w Akademii Nauk Stosowanych w Elblągu na kierunku ………………………….………….., studia stacjonarne/niestacjonarne\* pierwszego stopnia/~~drugiego stopnia/jednolite~~ ~~studia magisterskie~~\*, oraz wnoszę o skreślenie mnie z listy studentów.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a, że:

* skreślenie z listy studentów następuje w drodze decyzji administracyjnej

(podstawa prawna: art. 108 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce - Dz. U. z 2022 r., poz. 574 z późn. zm.);

* datą skreślenia z listy studentów jest data doręczenia decyzji administracyjnej o skreśleniu z listy studentów z powodu rezygnacji ze studiów

(podstawa prawna: art. 130 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego - [Dz. U. z 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytmmrsgqzdo);

* z dniem doręczenia decyzji administracyjnej o skreśleniu z listy studentów następuje utrata statusu studenta Akademii Nauk Stosowanych w Elblągu;
* opłaty za usługi edukacyjne za okres do dnia złożenia rezygnacji ze studiów, rozliczane są w sposób określony w zarządzeniu Rektora Akademii Nauk Stosowanych w Elblągu w sprawie wysokości opłat za studia.

 …………………….………………………..

 *własnoręczny, czytelny podpis studenta*