

Numer .....  
Imię i Nazwisko .....  
Adres zamieszkania .....  
Nr dowodu osobistego .....  
Nr albumu .....

**Wypowiedzenie umowy dotyczącej warunków odpłatności za studia i usługi edukacyjne  
na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\***

W związku ze skreśleniem Pana/Pani\* z listy studentów decyzją Dziekana Wydziału ..... nr ..... z dnia ..... wypowiadam umowę nr .....dotyczącą warunków odpłatności za studia i usługi edukacyjne na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\* zawarta dn. .... ze skutkiem na dzień uprawomocnienia się decyzji Dziekana Wydziału .....

Jednocześnie informuję, że zgodnie z zapisami § 9 umowy winien Pan/Pani\* uregulować opłatę za semestr ..... roku akademickiego ..... za okres przypadający do dnia rezygnacji lub skreślenia z listy studentów.

.....

Uczelnia

.....

Student/Studentka

\*Niepotrzebne skreślić