**O**ś**wiadczenie o niepodj**ę**ciu studiów**

Łódź, dnia

Imię i nazwisko studenta

PESEL

Wydział

Kierunek

Studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie (podkreślić właściwe)

Studia stacjonarne, niestacjonarne (podkreślić właściwe)

Oświadczam, że nie podejmuję wyżej wymienionych studiów w roku akademickim

\*Proszę zakreślić właściwe

podpis kandydata