

**Oświadczenie studenta/doktoranta o niewyrażeniu zgody
na przystąpienie do zajęć realizowanych na terenie uczelni**

Imię i nazwisko studenta/doktoranta:

Nr albumu:

Wydział:

Kierunek studiów:.....

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

Uzasadnienie:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Miejscowość

.....
data, podpis studenta/doktoranta