

WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od Umowy Wolnego Słuchacza
(formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy)

Adresat.....
(pełna nazwa Uczelni oraz adres)

Ja, niżej podpisany/a.....
(imiona i nazwisko)

PESEL																			
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku numeru PESEL nazwa dokumentu tożsamości: paszport

Numer paszportu																			
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa państwa, które wydało paszport

zamieszkały/a: kraj zamieszkania

miejsowość

kod pocztowy.....

ulica

numer domu/mieszkania.....

e-mail:

niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy o uczestnictwo w zajęciach na zasadach Wolnego Słuchacza na studiach drugiego stopnia

W.....
(pełna nazwa Uczelni)

zawartej w dniu.....
(dzień/miesiąc/rok)

dotyczącej studiów:

Poziom kształcenia (stopień) i rodzaj studiów*:	Kierunek studiów oraz specjalność, jeśli dotyczy
<input type="checkbox"/> Studia II stopnia <input type="checkbox"/> Studia II stopnia ze studiami podyplomowymi	...

.....
(data oraz czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)

*niepotrzebne skreślić

Jeśli rezygnujesz po upływie 14 dni od zawarcia umowy prosimy o wskazanie powodu Twojej rezygnacji z poniższej listy.

Z góry dziękujemy

Powód rezygnacji	Komentarz
Brak chęci do dalszej nauki	
Brak czasu	
Brak dofinansowania	
Inne priorytety finansowe	
Matura/obrona w innym terminie	
Nieuruchomienie wybranego kierunku	
Nieuruchomienie wybranej formy studiów	
Nieuruchomienie wybranej specjalizacji/specjalności/SP w ramach SUM+	
Niezdana matura/obrona	
Problemy zdrowotne	
Tymczasowa zmiana w sposobie realizacji studiów	
Wybór innej uczelni Merito/Uniwersytet Dolnośląski DSW	
Wybór innej uczelni niepublicznej. Jakiej?	
Wybór uczelni publicznej. Jakiej?	
Zmiana miejsca zamieszkania	
Inny powód? Prosimy o wskazanie w kolumnie obok	