



Łódź, dnia.....

## REZYGNACJA

Ja, niżej podpisany/a ,..... legitymujący/a się dowodem  
osobistym numer ....., PESEL ....., oświadczam, że  
rezygnuję z aplikowania na kierunek .....,  
w trybie ..... rodzaj studiów .....  
(stacjonarny, niestacjonarny – zaoczny bądź wieczorowy) (jedn. magisterskie, I stopnia, II stopnia)

.....  
( czytelny podpis kandydata )