

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(numer albumu)

.....  
(rok, kierunek studiów)

.....  
(nr telefonu/adres mailowy)

**Szanowny Pan  
Dyrektor Instytutu Matematyki  
i Informatyki  
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych  
w Chełmie  
dr Jarosław Kapeluszy**

### **Rezygnacja ze studiów**

Oświadczam, że z dniem ..... rezygnuję ze studiów stacjonarnych pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolitych magisterskich\* na kierunku ..... w Instytucie Matematyki i Informatyki Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie.

Jednocześnie wnoszę o skreślenie mnie z listy studentów w/w kierunku studiów.

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem świadomy/ma, że:

- złożenie oświadczenia o rezygnacji ze studiów rozpoczyna procedurę skreślenia z listy studentów;
- skreślenie z listy studentów następuje w drodze decyzji administracyjnej;
- z dniem doręczenia decyzji w sprawie skreślenia z listy studentów z powodu rezygnacji ze studiów, decyzja stanie się wykonalna, tym samym utracę status studenta;
- opłaty naliczane są do dnia, w którym do Uczelni wpłynęła pisemna rezygnacja ze studiów.

.....  
(czytelny podpis studenta)

#### **Podstawa prawna:**

- art. 108 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U. z 2024 poz.1571, z późn. zm.)
- art. 130 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572)
- § 57 ust. 3 oraz ust. 8 Regulaminu Studiów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Chełmie

\* Niepotrzebne skreślić

*Oświadczam, że rezygnuję/nie rezygnuję z prawa do odwołania się od informacji o wszczęciu postępowania w sprawie skreślenia z listy studentów oraz prawa wglądu w akta sprawy dotyczącej skreślenia z listy studentów z tytułu rezygnacji ze studiów.*

.....  
(czytelny podpis studenta)