Rzeszów, dnia .................................

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(numer albumu)*

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

*(adres do korespondencji)*

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

# (nr telefonu/adres mailowy)

**Dziekan**

**Wydziału Biotechnologii**

# **Oświadczenie o rezygnacji ze studiów**

Oświadczam, że rezygnuję ze studiów na kierunku ………………………………………. na Wydziale Biotechnologii,

studia stacjonarne/niestacjonarne\* pierwszego/drugiego\* stopnia i wnoszę o skreślenie mnie z listy studentów Uniwersytetu Rzeszowskiego.

Jednocześnie 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;
* ewentualne opłaty naliczane są do dnia, w którym do Uczelni wpłynęła pisemna rezygnacja ze studiów.

………………………………………..

*(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 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668, z późn. zm.)
* art. 130 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.) - § 42 ust. 1 pkt 2 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim

\* Niepotrzebne skreślić