

Łódź, dnia .....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
adres studenta

.....  
nr albumu

.....  
kierunek studiów

**Dziekan Wydziału** .....

### OŚWIADCZENIE

Zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Dziekana Wydziału  
..... z dnia .....  
w przedmiocie skreślenia z listy studentów ..... roku / semestru studiów na kierunku  
.....,  
jednocześnie oświadczam, że znane i zrozumiałe są dla mnie konsekwencje zrzeczenia prawa  
do odwołania, o których mowa w pouczeniu ww. decyzji.

.....  
czytelny podpis studenta