

Łódź, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek studiów podyplomowych)

.....
(numer indeksu)

*Kierownik
Centrum Kształcenia Podyplomowego
AHE w Łodzi
Pani Katarzyna Iwaniuk*

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy na studia podyplomowe zawartej z Akademią Humanistyczno-Ekonomiczną w Łodzi.

Decyzję swoją motywuję

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

Oświadczam, że jestem świadomy/a konieczności uregulowania opłat, zgodnie z umową podpisaną z AHE.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis)