WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy)

| Adresat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|----------|----------|--|-------------------------------|----------|----------------|-----------|---------|----------|-------|-------|-----------|------------|-----------|----|--|--|--|--|--|
| | | | | | | (p | oełna nazwa U | Jczelni o | raz adr | es) | | | | | | | | | | | |
| Ja, niżej pod | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| w przypadki | u braku r | numeru | PESEL | nazwa | dokun | nent | u tożsam | ości: | pasz | port | | | | | | | | | | | |
| Numer paszportu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwa państ | twa, któi | re wydał | o pasz | port | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zamieszkały, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miejscowoś | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kod pocztov | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| numer dom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| niniejszym c | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W | | | | | | (pełna | nazwa Uczel | ni) | | | | | | | | | | | | | |
| zawartej w o | dniu | | | | | | eń/miesiąc/ro | | | | | | | | | | | | | | |
| dotyczącej s | tudiów: | | | | | (uzie | en/mesiąc/rc | ik) | | | | | | | | | | | | | |
| | | Po | oziom ks | ztałcenia | a (stopie | eń) i ro | odzaj studić | w*: | Kie | erunek s | tudió | w ora | az specja | lność, jeś | li dotycz | zy | | | | | |
| | | | | a II stopn a II stopn lite stud a podyple | iia iia ze stu ia magis | | podyplomo e | owymi | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | I | | | | | | | | | | | | |

⁽data oraz czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)

^{*}niepotrzebne skreślić