

Warszawa, dnia

.....
(stop. Imię i Nazwisko studenta)

.....
(Numer albumu studenta/PESEL)

OŚWIADCZENIE

Na podstawie przysługującego mi prawa, ja niżej podpisana/y
oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy
od decyzji Rektora Wojskowej Akademii Technicznej nr
z dnia wydanej w sprawie
.....

Oświadczam, że mam świadomość, iż z dniem doręczenia wymienionemu wyżej organowi
niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie
sprawy, decyzja staje się ostateczna i prawomocna

.....
(czytelny podpis studenta)