Wrocław, dn.

Imię i nazwisko kandydata

Numer ID zgłoszenia

Nr PESEL

Adres zamieszkania

Telefon

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że **składam rezygnację z kandydowania   
na studia** stacjonarne/niestacjonarne[[1]](#footnote-1)\* pierwszego/drugiego\* stopnia na kierunku

na Wydziale

Politechniki Wrocławskiej we Wrocławiu, w rekrutacji na rok akademicki 2024/2025.

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwrot opłaty rekrutacyjnej w wysokości ……………………. na podany numer rachunku bankowego:

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

*numer rachunku bankowego*

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

*imię i nazwisko posiadacza rachunku*

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

*adres zameldowania posiadacza rachunku*

Data i czytelny podpis kandydata

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)