

Lublin, dnia

REZYGNACJA Z PRYZNANEGO MIEJSCA W DOMU STUDENTA
(w trakcie roku akademickiego)

(nazwisko i imię)	(dokładny adres stałego zameldowania)
(rok studiów w 2019/2020 // wydział / kierunek)	studia: jednolite magisterskie - <input type="checkbox"/> stacjonarne - <input type="checkbox"/>
(nr leg.) - (nazwa uczelni/szkoły)	pierwszego stopnia - <input type="checkbox"/> niestacjonarne - <input type="checkbox"/>
	drugiego stopnia - <input type="checkbox"/> doktoranckie - <input type="checkbox"/>

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z pkt 17 **zasad przyznawania miejsc oraz kwaterowania w Domach Studenckich Uniwersytetu (Załącznik nr 15)**

Do
Kierownika Domu Studenta Nr

Informuję, że z dn. 20..... roku, rezygnuję z miejsca w DS Nr
w pokoju os. nr

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja: