Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię .....

Numer albumu .....

Kierunek .....

Rok i semestr .....

* Studia stacjonarne

* Studia I stopnia

Słupsk, dnia .....

Adnotacje BOSSiD – podanie złożono w dniu .....

.....

(podpis pracownika)

Rektor Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

dr hab. inż. Zbigniew OSADOWSKI, prof. UP

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Rektora)

Proszę o skreślenie mnie z listy studentów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku, z w/w kierunku, z dniem odesłania moich dokumentów na inną Uczelnię.

UZASADNIENIE:

Zgodnie z § 27 ust. 4 pkt. 2 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku składam oświadczenie o rezygnacji ze studiów z powodu przeniesienia na inną Uczelnię. Przeniesienie wynika z powodu: *

- ☐ zmiany miejsca zamieszkania
- ☐ łatwiejszego dojazdu na inną uczelnię
- ☐ wyższego poziomu studiów na innej uczelni
- ☐ zbyt dużych wymagań na Uniwersytecie Pomorskim
- ☐ problemów finansowych
- ☐ problemów zdrowotnych
- ☐ konfliktów z wykładowcami
- ☐ konfliktów ze studentami
- ☐ braku możliwość studiowania on-line
- ☐ lepszej perspektywy zawodowej
- ☐ oferty dodatkowych kwalifikacji
- ☐ braku miejsc w akademiku
- ☐ dostałam/em się z listy rezerwowej innej uczelni
- ☐ inne tj. .....

.....

.....

.....

Proszę o wykreślenie mnie z ewidencji studentów Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku.

.....

(czytelny podpis studenta)

POSTANOWIENIE REKTORA:

.....

.....

.....

.....

** wybrać właściwe*