

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy)

Adresat.....
(pełna nazwa Uczelni oraz adres)

Ja, niżej podpisany/a.....
(imiona i nazwisko)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

w przypadku braku numeru PESEL nazwa dokumentu tożsamości: paszport

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer paszportu | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

nazwa państwa, które wydało paszport.....

zamieszkały/a: kraj zamieszkania.....

miejsowość.....

kod pocztowy.....

ulica.....

numer domu/mieszkania.....

e-mail:.....

niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy o świadczenie usług edukacyjnych

w.....
(pełna nazwa Uczelni)

zawartej w dniu.....
(dzień/miesiąc/rok)

dotyczącej studiów:

| Poziom kształcenia (stopień) i rodzaj studiów*: | Kierunek studiów oraz specjalność, jeśli dotyczy |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Studia MBA | ... |

.....
(data oraz czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)

*niepotrzebne skreślić