Gdańsk, dnia

Imię i nazwisko:

Adres studenta:

Numer albumu:

Wydział

Kierunek studiów:

Rok studiów:

## OŚWIADCZENIE STUDENTA O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr ……………………… z dnia ……………………… r., wydanej przez Dziekana Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Gdańskiego i odebranej osobiście/doręczonej**\*** w dniu ……………………… r., niniejszym oświadczam, że **zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od ww. decyzji**.

Ponadto oświadczam, że zostałam poinformowana/zostałem poinformowany**\*** o skutkach prawnych, jakie wywołuje złożone przeze mnie oświadczenie, tj.:

1. z dniem złożenia oświadczenia w Dziekanacie Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Gdańskiego lub przesłania oświadczenia przesyłką pocztową na adres Dziekanatu, oświadczenie uznaje się za doręczone Dziekanowi, a ww. decyzja staje się ostateczna i prawomocna, podlega wykonaniu i nie przysługuje od niej skarga do wojewódzkiego sądu administracyjnego;
2. oświadczenie, które zostało prawidłowo złożone, jest niewzruszalne i nie może  
   zostać cofnięte.

*………………….…………….*

*(czytelny podpis)*

**Podstawa prawna:**

art. 127a § 2 i art. 130 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego;

art. 207 ust. 1 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym;

art. 52 § 1 i art. 58 § 1 pkt 6 ustawy – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi.

**\*** niepotrzebne skreślić