



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE

Warszawa, r.

DANE KANDYDATA:

Drukowanymi literami

Imię i nazwisko

PESEL.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że **składam rezygnację z podjęcia studiów**

na kierunku na

Wydziale

Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie na rok akademicki
2026/2027.

czytelny podpis kandydata