Szczecin, dnia r.

(imię i nazwisko studenta)

(adres zamieszkania)

Wydział:

Kierunek:

Rok studiów:

Forma studiów: **studia stacjonarne/niestacjonarne****[[1]](#footnote-1)\***

Poziom kształcenia: **studia pierwszego/drugiego stopnia\***

Nr albumu:

**Dziekan
Wydziału**

**Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa
do wniesienia odwołania**

Na podstawie art. 127a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 735), zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji
w sprawie (l.dz. ) z dnia

wydanej przez dziekana Wydziału

Decyzja, od której zrzekam się prawa do wniesienia odwołania, staje się ostateczna i prawomocna. Rozumiem, że podlega ona natychmiastowemu wykonaniu i nie będzie przysługiwała mi możliwość zaskarżenia decyzji do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Szczecinie ani do organu II instancji. Wiem również, że nie jest możliwe skutecznie cofnięcie niniejszego oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania.

 czytelny podpis studenta

1. \* zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)