

.....
Imię i Nazwisko

.....r.
Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE STUDENTA
DOTYCZĄCE ZRZECZENIA SIĘ PRAWA DO ZŁOŻENIA ODWOŁANIA
OD DECYZJI KOMISJI STYPENDIALNEJ ANS W RACIBORZU**

Ja niżej podpisany, oświadczam, że zgodnie z art. 127a kpa zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Komisji Stypendialnej ANS w Raciborzu z dnia 20.....r. oraz zgadzam się na nadanie jej klauzuli wykonalności z dniem podpisania niniejszego oświadczenia.

.....
czytelny podpis studenta