

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 zawartej w ciągu 14 dni

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 I stopnia <input type="checkbox"/> Studia II stopnia <input type="checkbox"/> Studia II stopnia ze studiami podyplomowymi <input type="checkbox"/> Jednolite studia magisterskie <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe <input type="checkbox"/> Studia MBA	***

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

Jeśli rezygnujesz po upływie 14 dni od zawarcia umowy prosimy o wskazanie powodu Twojej rezygnacji z poniżej listy.
Z góry dziękujemy

Powód rezygnacji	Komentarz
-------------------------	------------------

*niepotrzebne skreślić

Brak chęci do dalszej nauki	
Brak czasu	
Brak dofinansowania	
Brak możliwości uzyskania stypendium	
Inne priorytety finansowe	
Matura/obrona w innym terminie	
Nieuruchomienie wybranego kierunku	
Niezdana matura/obrona	
Problemy zdrowotne	
Wybór innej uczelni Merito/Uniwersytet Dolnośląski DSW	
Wybór innej uczelni niepublicznej. Jakiej?	
Wybór uczelni publicznej. Jakiej?	
Zmiana miejsca zamieszkania	
Inny. Jaki?	

*niepotrzebne skreślić