



Imię i nazwisko studenta

PESEL

Adres

Wyższa Szkoła Rehabilitacji w Warszawie
Komisja Stypendialna
Ul. Marcina Kasprzaka 49
01-234 Warszawa

Sygn. Akt¹

Oświadczenie

studenta o zrzeczenia się prawa do złożenia odwołania

Niniejszym zrzekam się przed upływem terminu prawa do wniesienia odwołania od wskazanej wyżej Decyzji Komisji Stypendialnej WSR z dnia 6 grudnia 2023 roku w sprawie z mojego wniosku o przyznanie²:

- stypendium socjalnego
- stypendium dla osób niepełnosprawnych
- zapomogi
- stypendium rektora

Miejscowość

Data

Czytelny odręczny podpis studenta

¹ Przepisać z decyzji

² Właściwe oznaczyć znakiem „X”