

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY DOKTORANTÓW Z POWODU REZYGNACJI
Z KSZTAŁCENIA
W SZKOLE DOKTORSKIEJ UNIwersYTETU IGNATIANUM W KRAKOWIE**

Kraków,

Imiona i nazwisko:

Nr albumu:..... **Semestr kształcenia:**.....

Dyscyplina naukowa:

Numer telefonu/adres e-mail:

.....

Oświadczam, że rezygnuję z kształcenia w Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie w dyscyplinie i wnoszę o skreślenie mnie z listy doktorantów.

Jako powód mojej rezygnacji wskazuję:

- infrastrukturę i organizację zajęć na uczelni,
- brak zainteresowania przedmiotem kształcenia,
- problemy osobiste/sytuacja zdrowotna
- podjęcie pracy zawodowej,
- inne.....
- nie wskazuję powodów mojej rezygnacji.

W razie wydania decyzji o skreśleniu z listy doktorantów z powodu rezygnacji z kształcenia, zrzekam się prawa do wniesienia środka odwoławczego od tej decyzji i jestem świadomy, że w związku z tym decyzja o skreśleniu z listy doktorantów z powodu rezygnacji z kształcenia stanie się ostateczna i prawomocna, a decyzji tej nie będzie można zaskarżyć w drodze wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy ani do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego. **

.....
podpis Doktoranta

.....
data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć opcjonalnie

Pouczenie: Zgodnie z art. 130 § 4 ustawy kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2024 poz. 572 t.j.) decyzja podlega wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, gdy jest zgodna z żądaniem wszystkich stron lub jeżeli wszystkie strony zrzekły się prawa do wniesienia odwołania.

Wniosek należy złożyć w Sekretariacie Szkoły Doktorskiej: 1) osobiście, 2) przesyłką pocztową, lub 3) za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej UIK; w terminie 14 dni od zapoznania się z decyzją