

Łódź, dn. ................................

.............................................

(imię i nazwisko)

.............................................

(kierunek studiów podyplomowych)

.............................................

(numer indeksu)

Szanowna Pani **Ewa Czernichowska**

Kierownik Centrum Kształcenia Podyplomowego

Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI\*

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy na studia podyplomowe zawartej z Akademią Humanistyczno-Ekonomiczną w Łodzi. Decyzję swoją motywuję

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

Oświadczam, że jestem świadomy/a konieczności uregulowania opłat, zgodnie z umową podpisaną z AHE.

Z poważaniem .........................................

*\* podpisany skan należy pilnie przesłać na* ***ckp@ahe.lodz.pl****lub pocztą tradycyjną do CKP.*

Centrum Kształcenia Podyplomowego, Akademii Humanistyczno-Ekonomicznej w Łodzi

ul. Sterlinga 26, pok. K 019, 90-212 Łódź, tel. (+48 42) 29 95 633, (+48 42) 29 95 637, (+48 42) 29 95 638

e-mail: ckp@ahe.lodz.pl, [www.ckp-lodz.pl](http://www.ckp-lodz.pl/)