

.....
imię i nazwisko studenta

OŚWIADCZENIE **o zrzeczeniu się prawa do odwołania**

Na podstawie art. 127a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572.) **oświadczam, że zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji Komisji Stypendialnej Akademii Nauk Stosowanych TWP w Szczecinie** nr _____ znak **KS.JA.570-**_____/_____ **z dnia** _____ **dot. przyznania wnioskowanego świadczenia.**

Pouczenie

Z dniem doręczenia Komisji Stypendialnej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna. Nie jest możliwe skuteczne cofnięcie oświadczenia o zrzeczeniu się praw do wniesienia odwołania.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis studenta

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA OŚWIADCZENIA

.....
data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie