

Piła, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy)

Rektor

PUSS w Pile

OŚWIADCZENIE O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO ODWOŁANIA

Na podstawie art. 127a ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.) oświadczam, iż zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od decyzji nr z dnia dotyczącej przyznania/nieprzyznania stypendium Rektora.

.....
(czytelny podpis)