



.....  
(miejsowość, data)

**Oświadczenie o rezygnacji z ubiegania się o przyjęcie na studia na zasadach  
obowiązujących obywateli polskich.**

Oświadczam, że rezygnuję z możliwości ubiegania się o przyjęcie na kierunek  
..... w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym na zasadach  
obowiązujących obywateli polskich.

.....  
(czytelny podpis)