......................................................... Lublin, dn. .........................................

Nazwisko i imię

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

kod pocztowy, poczta

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

ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość

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

Nr albumu, kierunek studiów, rok studiów

Szanowny Pan/Pani

………………………………………………………..

# OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że z dniem dzisiejszym rezygnuję z nauki na kierunku studiów podyplomowych……………............................................................................................................... w roku akademickim 20………/20………

 Z poważaniem

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

Kwestionariusz ankiety dla studentów
**REZYGNACJA ZE STUDIÓW**

Szanowni Państwo, uprzejmie prosimy o wypełnienie krótkiej anonimowej ankiety. Dostarczone przez Państwa informacje są bardzo cenne dla Akademii WSEI, a analiza danych uzyskanych z ankiet pozwoli nam na dokonanie samooceny w celu poprawy jakości kształcenia w Akademii WSEI.

**Kierunek studiów podyplomowych:**……………………………………………...………………………………………………….

**Semestr:** ..................................................................................................................................................

**Rok akademicki:** .....................................................................................................................................

1. Jakie są powody złożenia przez Pana/Panią rezygnacji ze studiów:

Finansowe:

- za wysokie czesne 🞏

- niedogodny harmonogram wpłat 🞏

- inne (jakie?)………………………………………………………...………………… 🞏

Merytoryczne:

- nieodpowiedni program studiów 🞏

- niedogodne terminy zajęć 🞏

- trudności z zaliczeniem przedmiotów 🞏

- brak akceptacji wykładowcy 🞏

- inne (jakie?)………………………………………………………..………………… 🞏

**2)** Czy był Pan/Pani zadowolony z kształcenia w Akademii WSEI?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | TAK |  | 🞏 | NIE |

**3)** Czy poleciłby Pan/Pani Akademię WSEI innym osobom jako miejsce

 nauki ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | TAK |  | 🞏 | NIE |

**4)** Czy planuje Pan/Pani w przyszłości ponowne podjęcie kształcenia?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | TAK |  | 🞏 | NIE |

 Jeżeli TAK – proszę podać uczelnię …………………………………………………………...………………………………...

**5)** Prosimy o wpisanie dodatkowych uwag na temat kształcenia w Akademii WSEI:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety!***