

.....
Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych

.....
Miejscowość i data

.....
Kierunek studiów podyplomowych

.....
Nr albumu, rok i tryb studiów

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail

Dyrektor Działu Studiów Podyplomowych i Szkoleń
Piotr Wójcik

Dotyczy: **rezygnacji ze studiów**

Oświadczam, że rezygnuję ze studiów podyplomowych prowadzonych na Wydziale
Studiów Stosowanych na kierunku

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

.....
podpis