Imię i nazwisko studenta Miejscowość i data

Kierunek/specjalność studiów

Nr albumu, rok i tryb studiów

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

 Dziekan Wydziału Studiów Stosowanych

Dotyczy: **rezygnacji ze studiów**

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

Uzasadnienie:

 Z poważaniem

 podpis