

PODANIE W SPRAWIE: Rezygnacji ze studiów

Wrocław, dn.

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Miejsce zam.:

Kontakt (e-mail, tel.):

Kierunek studiów:

Rok studiów:

Studia: I/II stopnia stacjonarne/niestacjonarne

Sz. P.

.....

prodziekan Wydziału Filologicznego UWr

Informuję, że z dniem rezygnuję ze studiów na kierunku

Swoją decyzję uzasadniam

.....

.....

.....

Z poważaniem

.....
(własnoręczny podpis studenta)