

.....

Warszawa, dn.,r.

Imię i nazwisko

Numer albumu:.....

.....

Rok i stopień

REZYGNACJA ZE STUDIÓW

Oświadczam, że z dniem..... składam rezygnację ze studiów na kierunku
Administracja-rok – studia niestacjonarne I stopnia / II stopnia * prowadzonym przez
Wydział Prawa i Administracji UKSW.

.....

Podpis

*niepotrzebne skreślić