

.....

Warszawa, dn.,r.

Imię i nazwisko

.....

Numer albumu

.....

Rok i stopień studiów

REZYGNACJA ZE STUDIÓW

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

.....

Czytelny podpis Studenta

*niepotrzebne skreślić