

.....
miejsowość

.....
data

.....
imię i nazwisko studenta

.....
kierunek

.....
rok studiów

.....
tryb

.....
specjalność

.....
nr albumu

Dziekan

Wydziału

.....

PODANIE

Zwracam się z prośbą o skreślenie z listy studentów w związku z rezygnacją z nauki

W

.....
nazwa uczelni

kierunek, tryb:

Prośbę swą motywuję faktem, iż

.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
Podpis studenta