

Oświadczenie o rezygnacji ze studiów

Łódź, dnia.....

Imię i nazwisko studenta.....

PESEL.....

Nr albumu.....

Wydział, kierunek, specjalność.....

.....

Rok, semestr studiów.....

Studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite magisterskie (podkreślić właściwe)

Studia stacjonarne, niestacjonarne (podkreślić właściwe)

.....

podpis studenta