……………………………………………………… Wrocław, dnia ………………………………………

 nazwisko i imię

 ………………………………………………………

 kierunek i stopień studiów

 ………………………………………………………

 rok i semestr studiów

Wydział Nauk o Ziemi i Kształtowania Środowiska UWr

Prodziekan ds. nauczania

dr hab. Waldemar Spallek

 ………………………………………………………

 numer albumu

 ………………………………………………………

 e-mail

 ………………………………………………………

 nr telefonu kontaktowego

**REZYGNACJA**

Niniejszym oświadczam, że rezygnuję z kontynuowania studiów na kierunku
 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że zrzekam się prawa do złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy.

…………………………………………………………………………

podpis studenta