……………………………………………………… 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