

Gdańsk, .....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*data urodzenia*

## **REZYGNACJA**

Informuję, iż w dniu .....rezygnuję z podjęcia studiów na kierunku  
.....  
na Wydziale Matematyki, Fizyki i Informatyki na Uniwersytecie Gdańskim.

.....  
czytelny podpis