*Student:* *…………………………………..……………….*

***Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki***

*kierunek:****…………………………………………………………………………………………………………….***

*stopień:* ***licencjackie****/****magisterskie***

*forma:* ***studia stacjonarne/studia niestacjonarne***

*rok studiów* ***……………………***

*nr albumu:* *……………………..*

*Dziekan Wydziału Matematyki, Fizyki i Informatyki*

*Prof. dr hab. Piotr Bojarski*

*Informuję, iż rezygnuję z kontynuowania studiów na kierunku …………………………………………………….….…………………………………...
z dniem ………………………………………*

*…………………………………………….*

*podpis*