

Gdańsk, dnia



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