Poznań, dnia ...........................................

………………………………………………………………

numer albumu

................................................................................................

nazwisko i imię

…............................................................................................

adres do korespondencji

................................................................................................

PESEL

**Dziekan Wydziału ……………………………….**

**REZYGNACJA ZE STUDIÓW**

Oświadczam, że z dniem ………………….……… rezygnuję ze studiów na Politechnice Poznańskiej na Wydziale ……………………………………………………..…..,

kierunek …………………………..………………………………………………………….….

studia ……………………., ……………. stopnia.

.........................................................

podpis studenta

**Pouczenie:**

Zgodnie z zarządzeniem Rektora w przypadku skreślenia z listy studentów z powodu rezygnacji ze studiów, opłata za kształcenie jest naliczana do dnia złożenia pisemnego zawiadomienia o rezygnacji we właściwym dziekanacie.