



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.