

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....
(Rok studiów/semestr)

.....
(Nr albumu)

Oświadczenie złożone dn.

Nr ewid. **WIA-72/SSA/**...../.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE REZYGNACJI ZE STUDIÓW

Oświadczam, że z dniem* rezygnuję ze studiów na Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Szczecińskiego.

.....
podpis studenta

* *Wpisać dokładną datę rezygnacji*