

Podanie proszę wypełniać pismem czytelnym!

CIEMNE POLA WYPEŁNIA UCZELNIA!

ROK/SEMESTR
..... /

KIERUNEK STUDIÓW¹⁾

SSP	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>	ADM I°	<input type="checkbox"/>
E-P I°	<input type="checkbox"/>	E-P II°	<input type="checkbox"/>	ADM II°	<input type="checkbox"/>

NR ALBUMU
IMIĘ I NAZWISKO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ADRES DO KORESPONDENCJI

NR TELEFONU/ADRES E-MAIL

Data wpływu:

Oznaczenie sprawy: WIA/723/ /19

Dekretacja:

Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE REZYGNACJI ZE STUDIÓW

Oświadczam, że z dniem²⁾ na rezygnuję ze studiów
Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Szczecińskiego.

.....
podpis studenta

¹⁾ zaznaczyć właściwe.

²⁾ wpisać dokładną datę rezygnacji