.....
(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*