

Wołomin, dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu, kierunek studiów

.....
Rok studiów, semestr

.....
Adres

Rektor WSWMiR im. Z. Glogera w Wołominie

PODANIE

Rezygnuje z dalszej nauki i proszę o skreślenie z listy studentów z dniem

Uzasadnienie:

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

Oświadczam, że na dzień złożenia podania nie zalegam z opłatami wobec uczelni.

Do podania dołączam legitymację studencką.

.....
Podpis studenta

Decyzja Rektora:

Wyrażam / nie wyrażam zgodę na skreślenie z listy studentów z dniem