Poznań, dnia ...........................................

………………………………………………………………

numer albumu

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

nazwisko i imię

…............................................................................................

adres do korespondencji

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

PESEL

**Dziekan**

**Wydziału Wybierz element.**

**REZYGNACJA ZE STUDIÓW**

Oświadczam, że z dniem ………………….……… rezygnuję ze studiów na Politechnice Poznańskiej na **Wydziale Wybierz element.**,

kierunek …………………………..…………………………………………………………….

studia Wybierz element., Wybierz element. stopnia.

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

podpis studenta

**Pouczenie:**

Zgodnie z podpisaną Umową o warunkach odpłatności za usługi edukacyjne świadczone przez Politechnikę Poznańską studentom, jeśli skreślenie z listy studentów następuje z powodu rezygnacji ze studiów, dniem rozwiązania Umowy jest dzień złożenia pisemnego zawiadomienia o rezygnacji we właściwym dziekanacie.