



POLITECHNIKA POZNAŃSKA

Zintegrowane Centrum Obsługi

ul. Piotrowo 3, 60-965 Poznań

tel. +48 61 665 2945

Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
adres do korespondencji

.....
PESEL

Dziekan
Wydziału

REZYGNACJA ZE STUDIÓW

Oświadczam, że z dniem rezygnuję ze studiów na
Politechnice Poznańskiej na Wydziale,
kierunek,
studia, 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.