Kraków, dnia …………………

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Rok studiów:

Semestr:

Studia niestacjonarne/stacjonarne\* I/ II stopnia \*

Telefon kontaktowy:

Adres mailowy:

Sz. P.

**dr inż. Daniel Grzonka**

Prodziekan ds. kształcenia

Wydziału Informatyki i Matematyki

Politechniki Krakowskiej

**REZYGNACJA ZE STUDIÓW**

Oświadczam, że z dniem …………………. rezygnuję ze studiowania na Wydziale Informatyki i Matematyki Politechniki Krakowskiej na kierunku ………………………

Jednocześnie zrzekam się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy oraz wnoszę o pominięcie procedury skreślenia i natychmiastowe wykreślenie mnie z listy studentów.

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

 podpis Studenta

*\* niepotrzebne skreślić*