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

………………………………………………………………

numer albumu

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

nazwisko i imię

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

adres do korespondencji

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

PESEL

**Dziekan**

**Wydziału Technologii Chemicznej**

**REZYGNACJA ZE STUDIÓW**

 Oświadczam, że z dniem …………….. rezygnuję ze studiów na Politechnice Poznańskiej na **Wydziale Technologii Chemicznej**,

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

studia stacjonarne, ……………………….stopnia.

Przyczyna rezygnacji……………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

podpis studenta