……………………….……………… Olsztyn, dnia …………20…. r.

(Imię i nazwisko)

**Kierunek:** ………………………….……………………………

stacjonarne/niestacjonarne *(niepotrzebne skreślić)*

**rok studiów:** ……… semestr: ……… stopień studiów: ………

…….……………………………………

(telefon kontaktowy)

Nr albumu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**dr hab. inż. Sławomir Wierzbicki, prof. UWM**

**Dziekan Wydziału Nauk Technicznych**

**Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozwiązanie umowy nr……………………
o usługi edukacyjne w trybie porozumienia stron z dniem…………..…………………………

Prośbę swą motywuje………………………………………………………………………...….

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

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

………………………………….

(własnoręczny podpis studenta)