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

(Imię i nazwisko)

**Kierunek:** ………………………….……………………………

stacjonarne/niestacjonarne\*

**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**

Z dniem ………………… rezygnuję z kontynuowania nauki na kierunku ……………………….………………..………………………………………………………...

W związku z powyższym zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za czesne za zjazdy, w których nie będę uczestniczył.

Kwotę do zwrotu proszę przelać na konto:

numer konta ………………………………………………………………………………….

Z poważaniem

………………………………….

(własnoręczny podpis studenta)

**\* Niepotrzebne skreślić**