………………………………... Bydgoszcz, dn…………….r.

 *(nazwisko i imię)*

Nr albumu: ................................

Kierunek studiów:…………......

Rok studiów:..............................

Tryb studiów:………………….

*(stacjonarne/niestacjonarne)*

Adres: …………………………

…………………………………

Dane kontaktowe:

…………………………………

*(telefon)*

…………………………………

*(e-mail)*

**Dyrektor Kolegium III UKW**

**dr inż. Grzegorz Zych, prof. uczelni**

**WNIOSEK**

**o skreślenie z listy studentów**

Uprzejmie informuję, że rezygnuję ze studiów na kierunku

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

w Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy. Wnoszę o wykreślenie mnie z listy studentów oraz zwrot moich dokumentów.

**Uzasadnienie**

Powodem mojej rezygnacji jest:

Z poważaniem