……………………………… ……………………………, dn. ……………

*imię i nazwisko*

………………………………

………………………………
 *adres zamieszkania*

………………………………
 *nr albumu*

………………………………

 *PESEL*

………………………………
 *kierunek i rok studiów*

**dr Grzegorz Kotłowski**

**Prodziekan do spraw Studenckich**

**Wydziału Filologicznego**

# OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE STUDIÓW

 Niniejszym oświadczam, iż z dniem ………………… r. rezygnuję ze studiów na kierunku …………………………………………………………………………………………………………na Wydziale Filologicznym w Uniwersytecie Gdańskim.

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Z wyrazami szacunku,

 …………………………………

 *czytelny podpis Studenta*

Data wpłynięcia wniosku do Dziekanatu WF UG …………………………………..