**Oświadczenie o rezygnacji ze studiów**

 598030000.441.................…..

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

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

(kierunek i tryb)

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

(semestr/rok studiów/nr albumu)

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

(adres do korespondencji, telefon, email)

**Prodziekan ds. studiów Wydziału Prawa i Administracji UŁ**

Oświadczam, że rezygnuję ze studiów na kierunku …………………………………na Wydziale Prawa

i Administracji UŁ, studia jednolite magisterskie/I stopnia/II stopnia\* i wnoszę o skreślenie

mnie z listy studentów.

…………………………………….

(data i podpis studenta)

\*niepotrzebne skreślić