

Łomża, dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek studiów

.....
nr indeksu semestr

Tryb: stacjonarne, niestacjonarne*
Studia: inżynierskie, magisterskie*

Adres:

.....
Nr tel.:

* niepotrzebne skreślić

Adnotacja Dziekanatu

Wpłynęło:

PDz.I.....

.....
(data)

.....
(podpis pracownika Dziekanatu)

**Dziekan Wydziału
Nauk Informatyczno-Technologicznych
Akademii Łomżyńskiej**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości skreślenia z listy studentów na kierunku
....., I stopnia/II stopnia*, studia stacjonarne/niestacjonarne*.

Uzasadnienie:

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

.....
podpis czytelny

* niepotrzebne skreślić

Opinia Dziekanatu:

Pan/i jest studentem semestru studiów
stacjonarnych/niestacjonarnych* na kierunku studia
I stopnia/II stopnia*.

Zgodnie z Regulaminem Studiów AŁ § 37 ust. 1 „Dziekan skreśla studenta z listy studentów na
podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Rektora w przypadku: 2. rezygnacji ze studiów stwierdzonej
na podstawie pisemnego oświadczenia woli studenta o rezygnacji ze studiów.’

.....
podpis

Decyzja/Rozstrzygnięcie Dziekana:

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

.....
podpis