

01.10.2021

Imiona i nazwisko: Adrian Łukasz Gajda
Nr albumu: semestr studiów: 1
Kierunek studiów: Informatyka
Poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie*
Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*
Numer telefonu/adres e-mail: 514 626 072 / adriangajda@o2.pl

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE STUDIÓW

Uprzejmie informuję, iż z dniem 01.10.2021 rezygnuję z odbywania studiów na kierunku Informatyka
na Wydziale Robotyki w roku akademickim 2021/22

Gajda Adrian

(podpis studenta)

.....
(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

Powyższy wniosek należy złożyć we właściwym sekretariacie obsługi studentów lub wysłać na adres jednostki prowadzącej tak studiów.