

Warszawa, 20..... r.

.....
/imię i nazwisko studenta/
Rodzaj studiów: stacjonarne/niestacjonarne*
Stopień studiów: I stopnia/II stopnia/JSM*
Rok studiów
Kierunek
Semestr studiów
Nr albumu
Tel.

**JM REKTOR-KOMENDANT
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ
im. Jarosława DĄBROWSKIEGO
w WARSZAWIE**

Informuję, że zgodnie z § 64 „Regulaminu studiów” z dniem 20..... r.
rezygnuję ze studiów na Wydziale Nowych Technologii i Chemii Wojskowej Akademii
Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego w Warszawie.

.....
/ podpis studenta/

Z informacją studenta zapoznałem się:

*) niepotrzebne skreślić

Wpłynęło dnia:

Podpis: