

.....
Imię i nazwisko studenta

Wrocław, dnia.....

.....
Nr albumu, kierunek, rok studiów

Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu
dr hab. Marta Wieczorek, prof. AWF Wrocław

Dotyczy: rezygnacji ze studiów

Oświadczam, że z dniem rezygnuję z nauki w Akademii

Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu na kierunku

.....

.....
data i podpis osoby rezygnującej