

Kraków,

Imiona i nazwisko:

Nr albumu:..... **semestr studiów:**.....

Kierunek studiów:

Poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie*

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Numer telefonu/adres e-mail:

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE STUDIÓW
w Akademii Ignatianum w Krakowie**

Uprzejmie informuję, iż z dniem rezygnuję z odbywania studiów na kierunku
na Wydzialew roku akademickim 20...../.....

.....

(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 tok studiów.