

S

..... Sosnowiec, dnia

Imię i nazwisko
.....
Nr albumu (legitymacji)
Studia stacjonarne/niestacjonarne*
Kierunek studiów:.....
Specjalność.....
Nr grupy i nazwa bloku.....
Nr telefonu i adres mailowy.....
.....

**REKTOR
AKADEMII HUMANITAS**

PODANIE

Niniejszym wnoszę o skreślenie mojej osoby z listy studentów. Prośbę uzasadniam

.....
.....

.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić

Data wpływu:.....
Podpis pracownika:.....