

Gdynia, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres do korespondencji, telefon kontaktowy)

.....

.....
(kierunek, specjalność, rok studiów)

Wpłynęło
Nr

.....
(nr grupy wykładowej)

.....
(nr albumu)

**PRODZIEKAN
DS. KSZTAŁCENIA I STUDENCKICH
WYDZIAŁU NAWIGACJI I UZBROJENIA OKRĘTOWEGO
AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ
W GDYNI**

P O D A N I E

dotyczy: rezygnacji ze studiów

W dniu rezygnuję ze studiów na Wydziale Nawigacji i Uzbrojenia Okrętowego.

Semestr:

Rok akademicki:

Kierunek:

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Prośbę swą motywuję:

.....
.....
.....
.....

.....

(podpis studenta)

* Niepotrzebne skreślić

Opinia Dziekanatu

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis pracownika Dziekanatu)

Decyzja Prodziekana ds. kształcenia i studenckich

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data, pieczęć i podpis)

Z decyzją Prodziekana ds. kształcenia i studenckich zapoznałam/em się.

.....
(data i podpis studenta)