|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: ………………………………………………Nr albumu:…………………Wydział Elektroniki, Fotoniki i MikrosystemówKierunek: …………………………….Specjalność: …………………………….Rok studiów: ………………., etap (semestr): ……………Forma: StacjonarneStopień studiów: I stopnia / II stopnia\*Profil: Ogólnoakademicki | Wrocław, ………..…………**WYPEŁNIA DZIEKANAT**Wpłynęło dnia: |

 **JM Rektor**

 **Politechniki Wrocławskiej**

**Dotyczy: Rezygnacji ze studiów**

Oświadczam, że rezygnuję ze studiów na Wydziale Elektroniki, Fotoniki i Mikrosystemów,
kierunku ………………………….……..………. specjalności\*……………………….…………..

|  |
| --- |
|   ………………………………….. (podpis studenta) |