

Jelenia Góra, dn. …………………..

Data wpływu:

Imię i nazwisko studenta: ………………………………………………………… Nr albumu:……………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………

Kontakt: e-mail:…………..……………………………………………………. tel.:……………………………….

Kierunek studiów: …………………………………………………………… rok studiów……… semestr………

Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* stacjonarne / niestacjonarne\*

**Sz. P.**

……………………………………

**Dziekan WNMiT**

**KANS w Jeleniej Górze**

 Uprzejmie proszę o skreślenie z listy studentów na kierunku ……………………………….. z dniem ……………………..

Uzasadnienie…………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................

Z poważaniem

 ………………………..…

 *podpis studenta*

**Decyzja Dziekana:** …………………………………………………………………………………………………......................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* właściwe podkreślić