Gdańsk, dnia ………………20…..r.

……………………………….

Imię i nazwisko

……………………………………...

rok, semestr i kierunek studiów

……………………………………...

numer albumu

Studia zaoczne/wieczorowe\*

Szanowny Pan

**dr hab. Marcin Wiszowaty, prof. UG**

**Prodziekan**

**Wydział Prawa i Administracji UG**

 REZYGNACJA ZE STUDIÓW z WPiA

Informuję, że z dniem............................................. rezygnuję ze studiów na Wydziale Prawa
i Administracji na kierunku ............................................................................. studia niestacjonarne zaoczne/wieczorowe\*

 Z poważaniem,

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

  *czytelny podpis Studenta*

\*niepotrzebne skreślić