………………………………... Toruń, dnia …………….r.

 *(nazwisko i imię)*

Nr albumu: ................................

Kierunek studiów:…………......

Rok studiów:..............................

Tryb studiów:………………….

*(stacjonarne/niestacjonarne)*

Adres: …………………………

…………………………………

Dane kontaktowe:

…………………………………

*(telefon)*

…………………………………

*(e-mail)*

**Sz. P. dr Mirosław Wachowiak**

**Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Sztuk Pięknych UMK**

**WNIOSEK**

**o skreślenie z listy studentów**

Uprzejmie informuję, że rezygnuję ze studiów na kierunku ………………………….. w Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu. Zgodnie z § 44 ust. 1 pkt 2 Regulaminu studiów Uniwersytetu Mikołaja Kopernika[[1]](#footnote-2)**,** wnoszę o wykreślenie mnie z listy studentów oraz zwrot moich dokumentów.

**Uzasadnienie**

Powodem mojej rezygnacji jest:………………………………………………………

Z poważaniem

…………………………………

1. § 44 ust. 1 pkt 2: Dziekan skreśla studenta z listy studentów w przypadku: **2) rezygnacji ze studiów**. [↑](#footnote-ref-2)