RS-CKU.5927. ......... .20 …...

*(wypełnia biuro CKU)*

.............................................., dn. .................................

*miejscowość, data*

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

*numer albumu*

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

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania (ulica, nr domu, miejscowość)

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

telefon i adres e-mail

**Dyrektor**
**Centrum Kształcenia Ustawicznego**

**Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu**

REZYGNACJA ZE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Oświadczam, że z dniem ………………………………………. rezygnuję z udziału w studiach podyplomowych prowadzonych
w Uniwersytecie Ekonomicznym we Wrocławiu, na kierunku:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….

*nazwa kierunku studiów podyplomowych, nr edycji, rok akademicki*

Niniejszym wypowiadam zawartą z Państwem Umowę oraz zwracam się z prośbą o skreślenie mnie z listy uczestników studiów podyplomowych.

Z poważaniem

…..…………………………………..………………..

*czytelny podpis*