Imię i nazwisko: …………………………………………………….. Rzeszów, dn. ……………………………………………

Nr albumu: ……………………………………………………..

Rok studiów: ……………………………………………………..

Kierunek: ……………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………………..

**Oświadczenie o rezygnacji ze studiów III stopnia**

Oświadczam, iż z dniem …………………………………………… rezygnuję ze studiów stacjonarnych III stopnia na kierunku …………………………………………… .

……………………………………………

podpis