

.....  
imię i nazwisko

Rzeszów, dnia ..... r.

.....  
numer albumu

.....  
kierunek, rok studiów

studia ..... stopnia

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z dniem dzisiejszym rezygnuję z podjęcia / kontynuacji\* studiów na kierunku ..... na Wydziale Matematyki i Fizyki Stosowanej Politechniki Rzeszowskiej im. Ignacego Łukasiewicza.

.....  
podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić