



Warszawa, dn. ....

.....  
*Imię i nazwisko studenta*

.....  
*Nr albumu*

.....  
*Stopień studiów/semestr/kierunek*

.....  
*Nr telefonu/e-mail*

Prodziekan ds. Nauczania  
dr inż. Daniel Paczesny

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na skreślenie mnie z listy studentów.

Uzasadnienie:

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

.....  
*Podpis studenta*

---

Decyzja:

.....  
*data, podpis Prodziekana*