

Nazwisko.....

Świdnica, dnia.....

Imię.....

Tel.:.....

Rok studiów..... semestr

Tryb studiów: stacjonarny/niestacjonarny *

Kierunek.....

Nr albumu.....

PODANIE O WYKREŚLENIE Z LISTY STUDENTÓW

Dziekan Wydziału Informatyki* / Ekonomii i Zarządzania Marketingowego *
Wyższej Szkoły Technologii Teleinformatycznych w Świdnicy

Zwracam się z prośbą o wykreślenie mnie z listy studentów.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

Z poważaniem

.....

Podpis studenta

* zaznaczyć właściwe

Decyzja Dziekana

Wyrażam/ nie wyrażam * zgodę .

Podpis Dziekana