

Toruń, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kierunek studiów / rok / stopień / tryb

.....  
Nr albumu

**Pan**  
**prof. dr hab. Sławomir Rybicki**  
**Dziekan Wydziału Matematyki i Informatyki**

### **REZYGNACJA Z PODJĘCIA STUDIÓW**

Oświadczam, że z dniem dzisiejszym rezygnuję z podjęcia studiów na ww. kierunku

.....  
własnoręczny podpis studenta