Wrocław, dnia …….………………..….. r.

……………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………………………………………………

*(adres do korespondencji)*

……………………………………………………………………………………

*(e-mail, nr telefonu)*

**Sz.P.**

……………………………………………………………………………………

**Kierownik Studiów Podyplomowych**

……………………………………………………………………………………

*(nazwa studiów)*

Oświadczam, że z dniem …………………..………………….. rezygnuję ze studiów na kierunku ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. w Uniwersytecie Ekonomicznym we Wrocławiu.

Niniejszym wypowiadam zawartą z Państwem Umowę oraz zwracam się z prośbą o skreślenie mnie z listy uczestników studiów podyplomowych.

Z poważaniem,

…………….……………………