

Warszawa, dn. / / r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr grupy, nr albumu)

.....
(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)

**KIEROWNIK
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

.....
.....

Dotyczy: rezygnacji ze studiów podyplomowych

Informuję, że z dniem rezygnuję ze studiów podyplomowych
..... w Wojskowej Akademii Technicznej.

.....
podpis słuchacza