***WZÓR OŚWIADCZENIA***

***dot. REZYGNACJI ZE STUDIÓW***

*Nazwisko Imię*…………………... Warszawa, dnia ……………….

*Nr albumu*………………………..

*Studia* ……………………………

 Kierownik jednostki Dydaktycznej WZ UW

Zgodnie z § 41 pkt 2 Regulaminu studiowana na UW oświadczam, że z dniem ……………. rezygnuję ze studiów zaocznych na kierunku ………………………………. Wydziału Zarządzania Uniwersytetu Warszawskiego

*Podpis* ………………………………..

***Ten wniosek można złożyć tylko w formie tradycyjnej na WZ lub za pośrednictwem Poczty Polskiej.***