

.....  
(imię i nazwisko)

Kalisz, dnia .....

.....  
(kierunek)

Poziom studiów: I stopnia, II stopnia\*

Tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne\*

Rok studiów: ....., semestr: .....

Numer albumu: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

**Dziekan**  
**Wydziału .....**  
**Uniwersytetu Kaliskiego**  
**im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

## Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że z dniem ..... rezygnuję ze studiów na kierunku ..... w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego.

Niniejszym wypowiadam zawartą z Państwem Umowę oraz zwracam się o skreślenie mnie z listy studentów.

Z poważaniem

.....  
(własnoręczny podpis)

\*niepotrzebne skreślić