

Koszalin, dnia

Nazwisko i imię

Adres

Telefon:

E-mail:

Kierunek:

Specjalność:

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*

Forma kształcenia: studia stopnia pierwszego / drugiego*

Semestr:

Nr albumu:

**Dziekan
Wydziału**
**Gdańskiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Gdańsku
Filia w Koszalinie**

Uprzejmie informuję, iż z dniem rezygnuję z dalszego kształcenia w Gdańskiej Wyższej Szkole Humanistycznej w Gdańsku Filia w Koszalinie.

.....
podpis studenta

* niepotrzebne skreślić