……………………………………. Warszawa, dnia .………………..

 *(imię i nazwisko)*

…………………………………….

( *adres do korespondencji)*

…………………………………....

 *( nr grupy, nr albumu)*

…………………………………....

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

**REKTOR
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

Dotyczy: rezygnacji ze studiów.

Proszę o skreślenie mnie z listy studentów Wydziału Inżynierii Mechanicznej Wojskowej Akademii Technicznej z powodu \* ……………………….………………………

..………………………………………………………………………………………………..…. .

…………………………………..

 *(własnoręczny podpis studenta)*

\* W celu analizy procesu kształcenia na WIM proszę o wskazanie przyczyny rezygnacji ze studiów.