Toruń, dnia………………………….

…………………………………………………………

Imię i Nazwisko

…………………………………………………………

kierunek, rok i stopień studiów

…………………………………………………………

nr albumu

Prodziekan ds. Studenckich i Dydaktyki

Wydziału Chemii

UMK w Toruniu

**O ś w i a d c z e n i e**

 Oświadczam, że rezygnuję ze studiów na kierunku ............................. na Wydziale

Chemii UMK w Toruniu w roku akademickim ........................ .

 ……………………………………….

podpis studenta