

Wniosek o rezygnację z Międzywydziałowych Studiów Doktoranckich

Imię i nazwisko.....

Numer indeksu

Rok studiów.....

Adres do korespondencji.....

**Kierownik
Międzywydziałowych Studiów Doktoranckich
ASP we Wrocławiu**

Zwracam się z wnioskiem o skreślenie z listy doktorantów na Międzywydziałowych Studiach Doktoranckich z powodu mojej **rezygnacji z kontynuowania nauki.**

Powód rezygnacji :

Wrocław, dnia

.....
Czytelny podpis

WNIOSEK

Ze względu na wyjątkowo ważny interes strony - ważnych powodów osobistych - bardzo proszę o nadanie decyzji o skreśleniu z listy doktorantów z powodu mojej rezygnacji ze studiów **rygoru natychmiastowej wykonalności.**

.....
Czytelny podpis

Kwituję odbiór następujących dokumentów:

- Odpisu dyplomu
- Zdjęcia/zdjęć
- Indeksu
- Inne

.....
Data

.....
Czytelny podpis