**Kraków,** ………………………………………………

**Imiona i nazwisko:** ……………………………………………………………………………………

**Nr albumu**:………………………… **semestr studiów**:………………………

**Studia podyplomowe w zakresie: …………………………………………………………………………………………**

**Numer telefonu/adres e-mail: ………………………………………………………………………**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**w Akademii Ignatianum w Krakowie**

Uprzejmie informuję, iż z dniem …………………………… rezygnuję z odbywania studiów podyplomowych w zakresie ………………………………….…………………………. na Wydziale ……………………………………………. w roku akademickim 20..…./…….

………………………………………………………….

(podpis uczestnika studiów podyplomowych)

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

(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

*Powyższy wniosek należy złożyć we właściwym sekretariacie studiów podyplomowych lub wysłać na adres jednostki prowadzącej tok studiów.*