Opole, dn. *(uzupełnij!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | *(uzupełnij!)* |
| Nr indeksu: | *(uzupełnij!)* |
| Rok i kierunek: | *(uzupełnij!)* |
| Numer telefonu: | *(uzupełnij!)* |
| Adres mail: | *(uzupełnij!)* |
| Adres korespondencyjny: | *(uzupełnij!)* |

**Dziekan**

**Wydziału Nauk o Polityce**

**i Komunikacji Społecznej**

**Uniwersytetu Opolskiego**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że z dniem .……….…………………… rezygnuję ze studiów na kierunku ………………………………………………………………

………..……………….

czytelny podpis studenta