

Nazwisko	Imię	Data
----------	------	------

Nr albumu

Kierunek:		Program kształcenia:		
Rok	Semestr	Rodzaj studiów	Stopień studiów	Miejsce prowadzenia zajęć
		(stacjonarne, niestacjonarne wieczorowe, niestacjonarne zaoczne)	(I st. licencjackie, I st. inżynierskie, magisterskoinżynierskie, II st.)	

Adres do korespondencji

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość
Gmina	Województwo	Telefon*	Adres e-mail*	

* - dane wpisuje student

**Kierownik jednostki organizacyjnej
Wydziału Mechanicznego
Politechniki Łódzkiej**

Zwracam się z wnioskiem o skreślenie z listy studentów wydziału Mechanicznego z powodu mojej rezygnacji z kontynuowania nauki.

Powód rezygnacji¹:

- Podjęcie pracy zawodowej
- Problemy osobiste/rodzinne/zdrowotne
- Sytuacja materialna
- Trudność pogodzenia nauki z pracą
- Zbyt wysoki poziom studiów
- Braki zaliczeń przedmiotów
- Zmiana zainteresowań zawodowych
- Zamiar zmiany uczelni
- Powrót do kraju (dotyczy cudzoziemców) Inne

.....
/Podpis studenta/

Miejscowość:....., dnia:.....

WNIOSEK

Ze względu na wyjątkowo ważny interes strony - ważne powody osobiste - bardzo proszę o nadanie decyzji o skreśleniu z listy studentów z powodu mojej rezygnacji ze studiów, rygoru natychmiastowej wykonalności.

.....
/Data i podpis studenta/

¹ Zaznaczyć odpowiednie