Olsztyn, dnia ..........................................

...............................................................

Imię i nazwisko

...............................................................

Rok studiów

...............................................................

Telefon kontaktowy

Pan

Prof. dr hab. Przemysław Sobiech

Prodziekan ds. Studiów

Wydziału Medycyny Weterynaryjnej

UW-M w Olsztynie

**Dotyczy: rezygnacji ze studiów**

 Zwracam się z uprzejma prośbą o zwrot moich dokumentów z powodu rezygnacji z dalszej nauki na Wydziale Medycyny Weterynaryjnej.

 Z poważaniem

 ......................................................

 (czytelny podpis studenta)