

....., dn.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....

.....
nazwa wydziału

Do: Dyrektora WSKZiU w Rawiczu

WNIOSEK

Uprzejmie informuję, iż z dniemr., rezygnuję z uczestnictwa w kursieProszę o skreślenie mnie z listy uczestników kursu WSKZiU w Rawiczu.

.....
data i podpis uczestnika