

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

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....

.....  
nazwa wydziału

Do: Dyrektora WSKZiU w Rawiczu

## WNIOSEK

Uprzejmie informuję, iż z dniem .....r. rezygnuję z nauki na kierunku..... . Proszę o skreślenie mnie z listy uczniów WSKZiU w Rawiczu.

.....  
data i podpis ucznia