

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

Nr albumu .....

Kierunek:		Wydział/kolegium:	
Rok	Semestr	Rodzaj studiów	Stopień studiów
		(stacjonarne, niestacjonarne wieczorowe, niestacjonarne zaoczne)	(I st. licencjackie, I st. inżynierskie, magistersko- inżynierskie, II st., III st.)

Adres do korespondencji

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Miejscowość
Gmina	Województwo	Telefon	Uczelniany adres e-mail	

**Prodziekan właściwy ds. studenckich/  
jednostki organizacyjnej realizującej  
kształcenie na danym kierunku  
studiów/dyrektor kolegium**

.....  
**Politechniki Łódzkiej**

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

Powód rezygnacji<sup>1</sup>:

- 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