Załącznik nr 32

do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

……………………………………. Warszawa, dnia …………

 *(imię i nazwisko)*

…………………………………….

(*adres do korespondencji)*

…………………………………....

 *(nr grupy, nr albumu)*

…………………………………....

 *(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)*

**REKTOR
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

**im. JAROSŁAWA DĄBROWSKIEGO
W WARSZAWIE**

Dotyczy: *rezygnacji ze studiów*

Informuję, że z dniem…………………………… rezygnuję ze studiów na Wydziale ……………………………………………………………... Wojskowej Akademii Technicznej.

 ……...……………………………

 *podpis studenta*