

Bełchatów, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko
Nr albumu.....
Grupa.....
Adres.....
.....
Nr telefonu.....

**Dyrektor Filii Menedżerskiej Akademii Nauk Stosowanych
w Warszawie z siedzibą w Bełchatowie
dr Krzysztof Głowiński**

Oświadczenie

Oświadczam, że z dniem.....rezygnuję ze studiów w Menedżerskiej Akademii Nauk Stosowanych w Warszawie z siedzibą w Bełchatowie.

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

.....

Podpis