

Białystok, dn.20.....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok, kierunek, semestr oraz system studiów)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr albumu)

.....
(nr telefonu komórkowego)

Do Prorektor d/s studenckich

Wyższej Szkoły Medycznej

w Białymstoku

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na skreślenie mnie z listy studentów w roku akademickim

Prośbę swą motywuję tym, iż

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

Z poważaniem

.....
(imię i nazwisko)

Decyzja Prorektor :

.....