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

**REZ**

imię i nazwisko miejscowość, data

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

numer albumu

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

kierunek studiów

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

semestr i stopień studiów

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

**Prodziekan ds. Kształcenia i Studentów**

**Szkoły Filmowej im. Krzysztofa Kieślowskiego**

**Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach**

**dr Adrian Robak prof. UŚ**

Zgodnie z § 6 ust. 18 Regulaminu studiów w Uniwersytecie Śląskim z dnia 30 kwietnia 2019 r. (z późniejszymi zmianami) oświadczam, że z dniem …………………… składam rezygnację ze studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* na Wydziale Szkoły Filmowej im. Krzysztofa Kieślowskiego Uniwersytetu Śląskiego.

Z wyrazami szacunku

\* niepotrzebne skreślić

**§ 6 Studentowi przysługuje prawo w szczególności do: ust. 18 rezygnacji ze studiów na podstawie pisemnego oświadczenia opatrzonego własnoręcznym podpisem.**

Data wpływu pisma................................................

(wypełnia dziekanat)