

.....  
Imię i nazwisko Studenta/-ki\*\*\*

.....  
Nr albumu

.....  
Rok studiów, kierunek, poziom\* i forma\*\* studiów

.....  
Adres korespondencyjny

.....  
Nr tel, adres e-mail

.....  
Data wpływu wniosku

**Do Dziekana Wydziału.....  
Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Białymstoku**

**WNIOSEK  
o rezygnację ze studiów**

Proszę o wyrażanie zgody na rezygnację ze studiów w Wyższej Szkole Finansów i Zarządzania w Białymstoku

na Wydziale .....

kierunek: ....., poziom\*: .....

rok: ....., semestr: ....., forma studiów\*\* : ....., z dniem .....

**Uzasadnienie**

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

\_\_\_\_\_  
(data i podpis wnioskodawcy)

---

\*poziom studiów: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia

\*\* forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne

\*\*\* niewłaściwe skreślić