Szczecin, dnia…………….

……………………….

Imię i Nazwisko

Rok / Grupa

Dziekan Wydziału Mechanicznego Politechniki Morskiej w Szczecinie

Zwracam się z prośbą o skreślenie mnie z listy studentów ……………. Roku, w roku akademickim ……………………. .

 ……..……………………………………

 Podpis studenta