



PARLAMENT STUDENTÓW  
POLITECHNIKI MORSKIEJ W SZCZECINIE

70 – 506 Szczecin, ul. Starzyńskiego 8 SDM KORAB

e – mail: [samorzad@pm.szczecin.pl](mailto:samorzad@pm.szczecin.pl)

---

Szczecin, dnia \_\_\_\_\_

REZYGNACJA

Niniejszym składam rezygnację z funkcji \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

z powodu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis

Skan niniejszego dokumentu należy wysłać na adres:  
[samorzad@pm.szczecin.pl](mailto:samorzad@pm.szczecin.pl)