

.....
(prénom et nom)
.....
(année et parcours d'études)
.....
(forme et cycle d'études)
.....
(adresse e-mail)
.....
(numéro de téléphone)
.....
(numéro de la carte d'étudiant)

.....
(lieu, date)

Madame/ Monsieur

Directeur/Directrice/ Vice-Directeur/Vice-Directrice
de l'Institut

de l'Université Pédagogique

de Cracovie

INTERRUPTION DES ÉTUDES

Je certifie qu'à partir du..... je renonce à mes études en.....

.....
.....

réalisées à l'Université Pédagogique à Cracovie et je vous demande de bien vouloir effectuer ma suppression de la liste des étudiants.

Espérant avoir une réponse favorable, je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur/ Madame la Directrice, mes salutations respectueuses.

.....
(signature de l'étudiant)