

## SKREŚLENIE Z LISTY STUDENTÓW

.....  
(Imię i nazwisko)

Łódź, .....

.....  
(Adres)

.....  
(Rok studiów, semestr, system studiów)

.....  
(Numer albumu)

.....  
(Numer telefonu kontaktowego)

Rektor Wyższej Szkoły Kosmetyki i Nauk  
o Zdrowiu w Łodzi  
dr n. med. Małgorzata Berner-Rutkowska

### Podanie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o skreślenie mnie z listy studentów i jednoczesne rozwiązanie zawartej umowy o świadczenie usług edukacyjnych z dniem .....

Prośbę swoją motywuję: .....

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

.....  
(Data i czytelny podpis studenta)