

Poznań, .....

imię i nazwisko: .....

numer PESEL: .....

rok, kierunek studiów .....

## REZYGNACJA Z DODATKOWEJ SPECJALNOŚCI

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

Podpis studenta

.....

Akceptacja Kierownika specjalności

.....

Wicedyrektor IFP ds. dydaktyki

.....