data wpływu, podpis, pieczątka pracownika DOS

Nysa,…….

Imię i nazwisko studenta:.....

numer albumu WSTH: .....

Instytut : .....

Adres e-mail: .....

Telefon: .....

WYPOWIEDZENIE UMOWY

Do Dyrektor WSTH pk. Nysa

Zgodnie z zawartą przeze mnie w dniu ……. Umową o świadczenie usług edukacyjnych z Wyższą Szkoła Teologiczno-Humanistyczną w Podkowie Leśnej, **wypowiadam w/w umowę z dniem …….**

.....

czytelny podpis Studenta

Nysa,……..

Zaległości finansowe względem Uczelni: ***(*** *wypełnia Dział Obsługi Studenta****):***

Lp.	Kwota
1.	

……
podpis, pieczątka pracownika DOS

Nysa,…….……..

DECYZJA nr……

Dyrektor WSTH pk. Nysa

Wypowiadam umowę o świadczenie usług edukacyjnych z w/w Studentem ze skutkiem na dzień
.....
.....

……
podpis, pieczątka Dyrektora WSTH pk. Nysa