

Jarosław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(Jednostka organizacyjna)

**J.M. Rektor**  
**PWSTE w Jarosławiu**

Zawiadamiam, że z dniem ..... zaprzestałem/am\* prowadzenia  
działalności gospodarczej w zakresie i w miejscu

.....  
.....  
(przedmiot i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)

.....  
podpis pracownika

Przyjąłem do wiadomości:

.....  
data i podpis Rektora

