



Name Imię i nazwisko .....

Warszawa,.....

Student ID number Nr albumu.....

Year/semester Rok/semestr.....

e-mail.....

Agnieszka Jackowska-Tracz, DVM, PhD  
Vice-Dean for International Studies  
Faculty of Veterinary Medicine  
SGGW

**Petition**  
**Podanie**

I would like to kindly ask for /uprzejmię proszę o/:

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

Student's Signature /Podpis studenta/

**Decision decyzja:**

On the basis of the Study Regulations at the Warsaw University of Life Sciences I agree to grant/I do not agree to grant.

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody .

Date and signature /data i podpis/