

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Numer albumu

**Weterynaria** studia stacjonarne rok..... semestr.....

\_\_\_\_\_  
Adres

\_\_\_\_\_  
Adres e-mail

\_\_\_\_\_  
Telefon kontaktowy

dr hab. Karolina Barszcz  
Prodziekan  
Wydział Medycyny Weterynaryjnej  
SGGW w Warszawie

## Podanie o przeniesienie do innej uczelni

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów na kierunku **Weterynaria** prowadzonego na Wydziale Medycyny Weterynaryjnej SGGW w Warszawie, od semestru ..... w r. ak. .... na studia na kierunku ..... na Wydziale ..... na uczelni.....

Uzasadnienie: .....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Podpis

### Decyzja:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie §21, ust. 2 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przeniesienie z Wydziału Medycyny Weterynaryjnej SGGW w Warszawie.

\_\_\_\_\_  
Data

Podpis