
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 zaliczenie komisyjne

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do zaliczenia komisyjnego z przedmiotu.....

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

Podpis

Decyzja:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 27 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na zaliczenie komisyjne.

Termin zaliczenia komisyjnego:

Data

Podpis