
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

Rezygnacja ze studiów

Oświadczam, że z dniem rezygnuję ze studiów stacjonarnych na kierunku Weterynaria na Wydziale Medycyny Weterynaryjnej w Szkole Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie.

Podpis

Decyzja:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie §29, ust. 1 i ust. 4 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na skreślenie z listy studentów – rezygnację.

Data

Podpis