

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o .....

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

Uzasadnienie .....

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

Podpis

### Decyzja:

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

Data

Podpis