

Imię i nazwisko

Miejscowość i data

Numer albumu

Weterynaria studia stacjonarne

rok..... semestr.....

Adres

Adres e-mail

Telefon kontaktowy

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

Podanie o wznowienie studiów

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku **Weterynaria**,
od semestru w r. ak..... na studia stacjonarnych.
Z listy studentów zostałem skreślony w dniu, decyzja nr
..... z powodu

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

Jednocześnie zobowiązuję się do zrealizowania różnic programowych do końca pierwszego
roku studiowania.

Podpis

Decyzja:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie §23, ust. 1 i ust.
6 wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na wznowienie studiów od sem..... w r. ak.

Różnice programowe:.....

Data

Podpis