

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 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