
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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zaliczenie na poczet praktyki klinicznej*
czynności wykonywanych w ramach zatrudnienia/stażu/wolontariatu**
w wymiarze.....godzin, w okresie oddo.....

Podpis

Załącznik 1

Umowa potwierdzająca zatrudnienie/staż wolontariat**

*praktyka może być realizowana wyłącznie w czasie zgodnym z programem studiów (odpowiednio po 8 i 10 semestrze)

** niepotrzebne skreślić

Decyzja:

Działając na podstawie § 9 pkt 5 Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie
wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

Data

Podpis