

Name Imię i nazwisko

Warszawa,.....

Student ID number Nr albumu.....

Year/semester Rok/semestr.....

e-mail.....

dr hab. Karolina Barszcz, prof. SGGW
Vice-Dean / Prodziekan
Faculty of Veterinary Medicine SGGW
Wydział Medycyny Weterynaryjnej

Petition for an assessment before an examination board **Podanie o egzamin komisyjny/zaliczenie komisyjne**

I would like to ask for a permission to take an assessment before an examination board
from the course: taught by:

..... in the academic year.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie terminu egzaminu/zaliczenia komisyjnego z
przedmiotu..... prowadzonego przez.....
w roku akademickim

Justification Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Student's signature Podpis studenta

Decision Decyzja:

On the basis of the Study Regulations of the Warsaw University of Life Sciences, § 27. 1 I give
permission/I do not give permission to conduct the commission exam.

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 27
ust. 1 wyrażam zgodę na zaliczenie komisyjne/nie wyrażam zgody na zaliczenie komisyjne.

The date of the commission exam Termin egzaminu komisyjnego:.....

Date and signature Data i podpis