

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

Resignation from the studies

Rezygnacja ze studiów

I declare that on I resign from the studies at the Faculty of Veterinary Medicine-
International Studies at the Warsaw University of Life Sciences.

I would like to ask for the return of the overpaid tuition to the bank account number:

.....

IBAN.....SWIFT.....

Name and address of beneficiary:.....

Name and address of the bank:

Oświadczam, że z dniem rezygnuję ze studiów stacjonarnych na kierunku
Weterynaria na Wydziale Medycyny Weterynaryjnej – Studia Obcojęzyczne w Szkole Głównej
Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie.

Proszę o zwrot nadpłaconego czesnego na rachunek bankowy nr:

.....

IBAN.....SWIFT.....

Imię i nazwisko posiadacza konta:.....

Nazwa i adres banku:.....

Signature Podpis

Decision Decyzja

On the basis of the Regulations of Studies of the Warsaw University of Life Sciences §29, clause 1, I agree /
do not agree to remove the student from the list of students due to resignation.

Financial return for the student/student must pay:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie §29,
ust. 1 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na skreślenie z listy studentów – rezygnację.

Do zwrotu dla studenta/do zapłaty przez studenta

Date and signature Data i podpis