
Imię i nazwisko

Miejscowość i data

Numer albumu

Weterynaria, rok studiów: _____

Adres e-mail (uczelniany)

Telefon kontaktowy

dr hab. Michał Skibniewski, prof. SGGW
Dziekan
Wydział Medycyny Weterynaryjnej
SGGW w Warszawie

Podanie*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę formy prowadzonych zajęć z przedmiotu

.....
ze stacjonarnej na zdalną w terminie (data i godziny)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Podpis prowadzącego zajęcia

Podpis

* niniejsze podanie należy złożyć co najmniej tydzień od planowanych zajęć