

**FORMULARZ F.VI.17****Podanie o skreślenie z listy studentów**

Wersja 2.0

Obowiązuje od:  
30.04.2020 r.

Warszawa, .....

Imię i nazwisko  
Wydział Technologii Żywności  
Kierunek i stopień studiów  
Semestr studiów: .....

Nr albumu: .....

E-mail: .....

Telefon kontaktowy\*: .....

**Prodziekan Wydziału Technologii Żywności**

.....

w/m

**REZYGNACJA ZE STUDIÓW**

Zwracam się z prośbą o skreślenie mnie z listy studentów.

Prośbę swoją uzasadniam .....

Jednocześnie informuję, że wypełniłem wszystkie obowiązki wynikające z przepisów obowiązujących w SGGW i nie zalegam z żadnymi opłatami na rzecz Uczelni.

*Podpis Studenta***Decyzja Prodziekana:**

Biorąc pod uwagę przedstawione powyżej informacje i działając w oparciu o § 29 Regulaminu Studiów SGGW podejmuję decyzję o skreśleniu z listy studentów.

.....

Data

.....

Pieczętka i podpis Prodziekana

*\* informacje potrzebne do kontaktu w bieżącej sprawie, nieobowiązkowe*