



## FORMULARZ F.VI.22

### Podanie o wznowienie studiów w celu złożenia pracy dyplomowej

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

*UWAGA: dotyczy okresu do 3 lat od skreślenia z listy studentów, po tym okresie podanie kierujemy do właściwego Prorektora (wzór na następnej stronie) – tekst należy usunąć*

#### PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW CELEM ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ

Zwracam się z prośbą o wznowienie studiów.

*(proszę podać okoliczności i termin skreślenia z listy studentów oraz potwierdzić zaliczenie wszystkich przedmiotów objętych programem studiów oraz stan zaawansowania przygotowywanej pracy dyplomowej)*

Prośbę swoją uzasadniam .....

Jednocześnie informuję, że jest to moja pierwsza prośba o wznowienie studiów na ich obecnym stopniu.

*Podpis Studenta*

Opinia Promotora:

---

#### Decyzja Prodziekana:

Biorąc pod uwagę przedstawione powyżej informacje i działając w oparciu o § 23 Regulaminu Studiów SGGW wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wznowienie. Ostateczny termin złożenia pracy dyplomowej ustalę na .....

.....

Data

.....

Pieczętka i podpis Prodziekana

\* informacje potrzebne do kontaktu w bieżącej sprawie, nieobowiązkowe

Warszawa, .....

Imię i nazwisko  
Wydział Technologii Żywności  
Kierunek i stopień studiów  
Semestr studiów: .....  
Nr albumu: .....  
E-mail: .....  
Telefon kontaktowy\*: .....

**Prorektor ds. dydaktyki SGGW w Warszawie**

.....tytuł naukowy, imię i nazwisko.....

*UWAGA: dotyczy okresu dłuższego niż 3 lata od skreślenia z listy studentów – tekst należy usunąć*

w/m

#### PODANIE O WZNOWIENIE STUDIÓW CELEM ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ

Zwracam się z prośbą o wznowienie studiów.

*(proszę podać okoliczności i termin skreślenia z listy studentów oraz potwierdzić zaliczenie wszystkich przedmiotów objętych programem studiów oraz stan zaawansowania przygotowywanej pracy dyplomowej)*

Prośbę swoją uzasadniam .....

Jednocześnie informuję, że jest to moja pierwsza prośba o wznowienie studiów na ich obecnym stopniu.

*Podpis Studenta*

Opinia Promotora:

Opinia Prodziekana:

---

#### **Decyzja Prorektora:**

Biorąc pod uwagę przedstawione powyżej informacje i działając w oparciu o § 23 Regulaminu Studiów SGGW wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wznowienie. Szczegółowe warunki wznowienia studiów zostaną określone przez Prodziekana.

.....  
Data

.....  
Pieczątko i podpis Prorektora

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