



FORMULARZ F.VI.27

Podanie o zmianę kierunku studiów

Wersja 1.0

Obowiązuje od:
30.04.2020 r.

.....
Miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko

Numer albumu -----

Kierunek studiów

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia

Rok, semestr

.....
Adres korespondencyjny

.....
Telefon kontaktowy*

adres e-mail*

.....
Prodziekan Wydziału Technologii Żywności

.....
w/m

PODANIE O ZGODĘ NA ZMIANĘ KIERUNKU STUDIÓW

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgodny na przeniesienie mnie z kierunku studiów (nazwa, tryb, poziom)..... na kierunek prowadzony na Wydziale Technologii Żywności SGGW w Warszawie.

Dotychczas zaliczyłam/emsemestrów i uzyskałam/em średnią ocenna semestr, w roku akademickim/.....

UZASADNIENIE:

.....
Data i podpis studenta

Decyzja Prodziekana:

Działając na podstawie § 22 Regulaminu Studiów SGGW wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na zmianę kierunku studiów.

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis

*- informacje potrzebne do kontaktu w bieżącej sprawie, nieobowiązkowe