



FORMULARZ F.VI.28

Podanie o zmianę trybu 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 TRYBU STUDIÓW

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgodny na przeniesienie mnie w ramach kierunku studiów (nazwa, poziom, nr semestru) realizowanych w trybie na Wydziale Technologii Żywności SGGW w Warszawie na studia realizowane w trybie Proszę o przeniesienie na semestr w roku akademickim/.....

Dotychczas zaliczyłam/em semestrów i uzyskałam/em średnią ocen

UZASADNIENIE:

.....
Data i podpis studenta

Decyzja Prodziekana:

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

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis

*- informacje potrzebne do kontaktu w bieżącej sprawie, nieobowiązkowe