……………………………

*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**

………………………………………………

PODANIE O ZGODĘ NA PRZENIESIENIE DO INNEJ UCZELNI

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgodny na przeniesienie ze studiów (tryb)…………………………….. (poziom)………………………. z kierunku …………………………………. Wydziału Technologii Żywności SGGW w Warszawie na studia w Uczelni ………………………………………………………………………………………

na semestr …………….., w roku akademickim ………/………….

UZASADNIENIE:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………

Data i podpis

**Decyzja Prodziekana**:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 21 wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przeniesienie z Wydziału Technologii Żywności SGGW w Warszawie.

……………………………… ……………………………………………..

 Data Pieczęć i podpis

\* dane nieobowiązkowe, potrzebne w przypadku pilnego kontaktu