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 Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie podejmuję decyzję o skreśleniu z listy studentów.

…………………………………….. ……………………………………………………

 Data Pieczątka i podpis Prodziekana