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