Warszawa, ………………………..

Imię i nazwisko
Wydział Nauk o Żywności
Kierunek i stopień studiów
Semestr studiów: ......
Nr albumu: ………………
E-mail: ……………………..
Telefon kontaktowy: ………………..

**Prodziekan ds. …………………………
………………………………………………..**w/m

PODANIE O POWTARZANIE SEMESTRU STUDIÓW

Zwracam się z prośbą o zgodę na powtarzanie …. semestru studiów z powodu niezaliczenia następujących przedmiotów, których realizacja była przewidziana w obecnym semestrze:

1. Nazwa przedmiotu – liczba punktów ECTS
2. Nazwa przedmiotu – liczba punktów ECTS

Jednocześnie informuję, że nie mam obecnie żadnych niezaliczonych przedmiotów będących podstawą rejestracji warunkowej na poprzednich semestrach studiów.

LUB

Jednocześnie informuję, że poza wyżej wymienionymi nie uzyskałam/łem dotychczas zaliczenia z następujących przedmiotów:

1. Nazwa przedmiotu – liczba punktów ECTS
2. Nazwa przedmiotu – liczba punktów ECTS

*proszę podać informację nt. zalegania lub niezalegania z opłatami na rzecz SGGW*

*Podpis Studenta*

Decyzja Prodziekana:

Biorąc pod uwagę przedstawione powyżej informacje i działając w oparciu o § 22 Regulaminu Studiów udzielam/nie udzielam zgody. Proszę o opłatę w wysokości ……………….. zł do dnia ……………………………..