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 ZGODĘ NA REALIZACJĘ PRZEDMIOTÓW AWANSEM

Zwracam się z prośbą o zgodę na realizację następujących przedmiotów awansem:

1. Nazwa przedmiotu (liczba punktów ECTS) w semestrze ….
2. Nazwa przedmiotu (liczba punktów ECTS) w semestrze ….

Prośbę swoją uzasadniam …………………………

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

Semestr zimowy

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

Semestr letni

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

*Podpis Studenta*

Decyzja Prodziekana:

Biorąc pod uwagę przedstawione powyżej informacje i działając w oparciu o § 22 oraz 24 Regulaminu Studiów udzielam/nie udzielam zgody.