

.....  
*Imię i nazwisko* .....

.....  
*Miejscowość i data*

-----  
*Numer albumu*

..... studia STACJONARNE / NIESTACJONARNE, stopień ..., rok ....., semestr .....

*Kierunek*

.....  
*Adres korespondencyjny*

.....  
*Telefon kontaktowy\**

*Adres e-mail\**

**Prof. dr hab. Krystyna Gutkowska**  
Dziekan Wydziału  
Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji

### **Zwrot opłaty za usługi edukacyjne w związku z rezygnacją ze studiów**

Oświadczam, że z dniem ..... rezygnuję ze studiów niestacjonarnych na kierunku ....., realizowanym na Wydziale Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie.

Uczestniczyłam/em w zajęciach dydaktycznych podczas ..... zjazdów na studiach niestacjonarnych.

Proszę o zwrot opłaty za zajęcia, na które nie uczęszczałam/em na rachunek bankowy nr:

.....

.....  
Data i podpis

---

#### **Decyzja Dziekana:**

Rozliczenie finansowe:   1) należność za zrealizowane zajęcia .....,  
                                  2) wpłacono .....,  
                                  3) do zwrotu/do zapłaty przez studenta .....

Decyzja wydana na podstawie § 6 Uchwały Nr 2 – 2015/2016 Senatu Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie z dnia 28 września 2015 r. w sprawie szczegółowych zasad pobierania opłat za usługi edukacyjne oraz trybu i warunków zwalniania z tych opłat w całości lub części.

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis

\* – informacje potrzebne do kontaktu w bieżącej sprawie, nieobowiązkowe