

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

Numer albumu

Studia NIESTACJONARNE, rok, semestr

.....
Adres korespondencyjny

.....
Telefon kontaktowy* Adres e-mail*

Dr inż. Robert Zaremba
Prodziekan ds. Dydaktyki
Kierunek – *Żywność Człowieka i Ocena Żywności*
Wydział Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji

Podanie o zaliczenie komisyjne

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do zaliczenia komisyjnego z przedmiotu:

Uzasadnienie:

.....
Data i podpis

Decyzja Dziekana:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 21 ust. 1, wyrażam zgodę na zaliczenie komisyjne

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis

*- informacje potrzebne do kontaktu w bieżącej sprawie, nieobowiązkowe