

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

Numer albumu

Studia STACJONARNE / NIESTACJONARNE**, rok, semestr

.....
Adres korespondencyjny

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

Dr inż. Robert Zaremba
Prodziekan ds. Dydaktyki
Kierunek – **Gastronomia i Hotelarstwo**
Wydział Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji

Potwierdzenie przydziału do grupy zajęciowej po powrocie z powtarzania semestru

Niniejszym potwierdzam przydział do grupy zajęciowej po powrocie z powtarzania semestru.

.....
Data i podpis

Decyzja Dziekana:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 23 ust. 3, pkt 3 potwierdzam dopełnienie obowiązku przez studenta.

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis

*- informacje potrzebne do kontaktu w bieżącej sprawie, nieobowiązkowe
**- niepotrzebne skreślić