……..……. ……
Imię i nazwisko *Miejscowość i data*

_ _ _ _ _ _
Numer albumu

....., ... rok ..... semestr.....
Kierunek i stopień studiów

……..……..…….
Adres korespondencyjny

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

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

Podanie o wznowienie studiów celem przystąpienia do egzaminu dyplomowego

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na wznowienie studiów na kierunku ..... od semestru ……. w roku akademickim ……. na studiach ..... . Z listy studentów zostałam/em skreślona/y w dniu ……, decyzja nr ……, z powodu ……..…… .

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

.....

……
Data i podpis

Decyzja Dziekana:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 18 ust. 7 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wznowienie studiów w celu obrony pracy dyplomowej. Szczegółowe warunki wznowienia zostaną przedstawione w decyzji o wznowieniu studiów.

……... ……..…….....
Data Pieczęć i podpis

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