

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Numer albumu

Studia (Kierunek)..... (Stacjonarne/ Niestacjonarne) .....,  
stopień ....., rok ....., semestr .....

.....  
Adres korespondencyjny

.....  
Telefon kontaktowy\*

.....  
Adres e-mail\*

**Dr inż. Anna Piotrowska**  
Prodziekan  
Wydział Żywnienia Człowieka

### Podanie o wznowienie studiów

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 § 23 ust. 1-8 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na wznowienie studiów od sem. .... w roku akademickim ....., na kierunku .....

..... Szczegółowe warunki wznowienia zostaną przedstawione w decyzji o wznowieniu studiów.

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis

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