……………………………

*Miejscowość, dnia*

……………………………………………………………

*Imię i nazwisko*

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

*Kierunek studiów ……………………………………………*

*Studia stacjonarne/niestacjonarne*

*Studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia*

*Rok ……………., semestr ………………….*

*………………………………………………………………………..*

*Adres korespondencyjny*

*………………………………………………………………………..*

*Telefon kontaktowy\* adres e-mail\**

**Prodziekan Wydziału Technologii Żywności**

…………………………………………………

w/m

PODANIE O ZGODĘ NA ZMIANĘ KIERUNKU STUDIÓW

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgodny na przeniesienie mnie z kierunku studiów (nazwa, tryb, poziom)……………………………..……………………. na kierunek …………………………………. prowadzony na Wydziale Technologii Żywności SGGW w Warszawie.

Dotychczas zaliczyłam/em …..…………semestrów i uzyskałam/em średnią ocen .…………………………………

na semestr …………….., w roku akademickim ………/………….

UZASADNIENIE:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

Data i podpis studenta

**Decyzja Prodziekana**:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 22 wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na zmianę kierunku studiów.

……………………………… ……………………………………………..

Data Pieczęć i podpis

*\* informacje nieobowiązkowe, potrzebne do w przypadku pilnego kontaktu*