

Imię i nazwisko / Name and surname

Warszawa, dnia / Warsaw, date

Numer albumu / Student ID number

Kierunek, stopień, tryb studiów, rok, semestr / Field, degree, mode of study, year, semester

Aktualny adres korespondencyjny / Current correspondence address

E-mail Uczelniany; Telefon kontaktowy / University e-mail; Contact phone

Prodziekan / Vice-Dean

Wydziału / Faculty of _____

Imię i nazwisko Prodziekana / Vice-Dean's name and
surname

PODANIE O PRZENIESIENIE DO INNEJ UCZELNI PETITION FOR TRANSFER TO ANOTHER UNIVERSITY

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów:

I kindly request permission to transfer from the studies:

na kierunku / *in the field of:* _____

prowadzonego na Wydziale / *conducted at the Faculty of:* _____

w SGGW w Warszawie, od semestru _____ w r. ak. _____.

at SGGW in Warsaw, starting from semester _____ in the acad. year _____

Na studia na kierunku / *to study in the field of:*

prowadzonego na Wydziale / *conducted at the Faculty of:* _____

na uczelni / *at the higher education institution:* _____

Uzasadnienie / *Justification:*

Podpis / Signature

Decyzja / Decision:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie §21, ust. 1 wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przeniesienie do innej uczelni.

Acting pursuant to §21, section 1 of the Study Regulations at the Warsaw University of Life Sciences, I agree / I disagree to the transfer to another higher education institution.

Data / Date

Podpis / Signature