
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 Uczelni; 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 ZALICZENIE KOMISYJNE
PETITION FOR A ASSESSMENT BEFORE AN EXAMINATION BOARD

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przystąpienie do zaliczenia komisyjnego:

I kindly request permission to take a board examination / assessment before an examination board:

z przedmiotu / in the course / subject: _____

Uzasadnienie / Justification:

Podpis / Signature

Decyzja / Decision:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie § 27 wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na zaliczenie komisyjne.

Acting pursuant to § 27 of the Study Regulations at the Warsaw University of Life Sciences, I agree / I disagree to the assessment before an examination board.

Termin zaliczenia komisyjnego / Date of the board assessment: _____

Data / Date

Podpis / Signature