

Imię i nazwisko

Gorzów Wielkopolski, dnia

Adres do korespondencji

.....

Numer telefonu.....

PODANIE O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O STANIE ODBYTYCH STUDIÓW

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o stanie odbytych studiów.

Studiowałem/am w latach na kierunku.....

na studiach stacjonarnych (dziennych) / niestacjonarnych (zaocznych)*

Nr albumu (indeksu)

Nr dyplomu ukończenia studiów

Informacje dodatkowe (np. nazwisko, pod którym kończono studia)

.....

.....

Zaświadczenie (proszę zaznaczyć właściwe):

☐ odbiorę osobiście,

☐ proszę przesłać na adres:

.....

.....

☐ proszę przesłać skanem na adres mailowy:

.....

(czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić