

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O UKOŃCZENIU STUDIÓW

Warszawa, _____
/miejsowość i data/

Imię / imiona i nazwisko wnioskującego:

Nazwisko rodowe: _____, Nazwisko na dyplomie:

Data urodzenia: ____ / ____ / _____ (dd/mm/rrrr), miejsce urodzenia: _____

,

/miejsowość, kraj/

Wydział: _____, Kierunek:

Poziom: *studia jednolite magisterskie / studia pierwszego stopnia / studia drugiego stopnia**

Forma: *studia stacjonarne / studia niestacjonarne**

Język wykładowy: polski

Rok ukończenia studiów: _____

Telefon kom.: ____ - ____ - ____ e-mail:

Wystawione zaświadczenie (*wybierz, jak niżej*):

- odbiorę osobiście w Dziekanacie;
- proszę wysłać pocztą na adres korespondencyjny:

/ ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość /

/czytelny podpis składającego wniosek/

Wniosek należy przesać listownie lub dostarczyć osobiście na adres Dziekanatu.

Ul. Szolc-Rogozińskiego 3, 02-777 Warszawa