…..………………. dn. ………… r.

…………………………………………………………..

*(imię i nazwisko studenta, numer albumu)*

………………………………………………..………….

*(wydział, kierunek studiów, rok studiów, poziom i forma studiów)*

**WNIOSEK O WYDANIE**

**ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI STUDENCKIEJ \*/**

**DUPLIKATU ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI STUDENCKIEJ \***

Uprzejmie proszę o wydanie elektronicznej legitymacji studenckiej\* / duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej.\*

Prośbę swoją motywuję …………………………………………………………...……...…….

……………………………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………..…………

……………………..........................................

 *(podpis studenta)*

…..………………. dn. ………… r.

**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

**dotyczące odbioru elektronicznej legitymacji studenckiej\* / duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej\***

Oświadczam, że w dniu ……………………. otrzymałam/-em:

elektroniczną legitymację studencką\*

duplikat elektronicznej legitymacji studenckiej\*

na Wydziale ………………………………. Politechniki Wrocławskiej, na kierunku studiów

nazwa wydziału

……………………………………………………..….

nazwa kierunku studiów

……………………..........................................

 *(podpis studenta)*

\* niepotrzebne skreślić