Siedlce, dnia 20 r.

(nazwisko i imię)

Nr albumu

Kierunek studiów

Rok studiów

Studia pierwszego stopnia\*/drugiego stopnia\*/studia jednolite magisterskie\*

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Adres: (nr kodu pocztowego, miejscowość)

(ulica, nr domu/mieszkania)

Dane kontaktowe (nr telefonu/e-mail)

**Dziekanat Wydziału Nauk Społecznych**

**Uniwersytetu w Siedlcach**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do

Zaświadczenie odbiorę osobiście\*/zaświadczenie należy przesłać na wyżej wymieniony adres\*

(podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić