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

Imię i nazwisko miejscowość i data

…………………………………………………..

………………………………………………….

Adres zamieszkania

…………………………………………………..

Rok i kierunek studiów

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

Studia doktoranckie\*

Studia stacjonarne\*/niestacjonarne\*

.………………………………………

Nr albumu

**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 studenta/doktoranta

* *Niepotrzebne skreślić*