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

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*