**WNIOSEK DO DZIEKANA**

**WYDZIAŁ** **NAUK O ZDROWIU**

**O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI**

Uprzejmie proszę o wydanie duplikatu legitymacji studenckiej.

W załączeniu składam oświadczenie.

………………………………… …………………………….

( imię i nazwisko) (data)

…………………………………

( adres)

………………………………….

………………………………….

(specjalność i rok studiów)

**OŚWIADCZENIE O ZAGUBIENIU DOKUMENTU**

Niniejszym oświadczam, iż w dniu ……………………………………………………………….

zaginęła mi legitymacja studencka nr…………………………………………………………...

Okoliczności zagubienia dokumentu …………………………………………………………….

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

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

 ……...…………………………….

 (podpis składającego oświadczenie)