Załącznik nr 16 do zarządzenia nr 66/2019

z dnia 6 września 2019 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

# WNIOSEK

**o wydanie duplikatu dyplomu ukończenia studiów/duplikatu suplementu do dyplomu**

………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………….

*(adres do korespondencji)*

………………………………………………………….

*(numer albumu)*

………………………………………………………….

*(kierunek studiów)*

………………………………………………………….

*(poziom kształcenia)*

………………………………………………………….

*(forma studiów)*

………………………………………………………….

*(numer telefonu oraz adres e-mail)*

Zwracam się z prośbą o wydanie[[1]](#footnote-1):

duplikatu dyplomu ukończenia studiów,

duplikatu suplementu do dyplomu.

Oświadczam, że utraciłem/łam oryginał/y ww. dokumentu/dokumentów.

Do wniosku załączam dowód wpłaty za wydanie duplikatu dyplomu ukończenia studiów/suplementu do dyplomu[[2]](#footnote-2).

...................................................................

*(data i czytelny podpis absolwenta)*

Wskazane we wniosku duplikaty dokumentów zostały przygotowane i wydane absolwentowi.

……………..…..………………………

*(data i podpis pracownika dziekanatu)*

Potwierdzam odbiór duplikatu dokumentu/dokumentów, o który/e wnioskowałam/em.

…………..……… .........................

*(data i czytelny podpis absolwenta)*

1. Zaznaczyć właściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)