Załącznik nr 13 do zarządzenia nr 80/2021

z dnia 6 lipca 2021 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**WNIOSEK**

**o wymianę dyplomu ukończenia studiów/odpisu dyplomu/suplementu do dyplomu/odpisu 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[[1]](#footnote-1)1:

* wymianę dyplomu ukończenia studiów/odpisu dyplomu z powodu zawartych w nim następujących błędów/omyłek: ……………………………………………………………...……............................;
* wymianę suplementu do dyplomu/odpisu suplementu do dyplomu z powodu zawartych w nim następujących błędów/omyłek: …………………………………………………………………….....

Do wniosku załączam: ………………………...........................................................................................

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

*(data i czytelny podpis absolwenta)*

Wskazane we wniosku dokumenty zostały przygotowane i wydane absolwentowi.

…………………………………………………..

*(data i czytelny podpis pracownika dziekanatu)*

Potwierdzam odbiór nowo wydanych dokumentów2: ……………………...................................

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

*(data i czytelny podpis absolwenta lub osoby upoważnionej do odbioru)*

1. 1 Zaznaczyć właściwe.

   2 Uzupełnia pracownik dziekanatu. [↑](#footnote-ref-1)