Załącznik nr 15 do zarządzenia nr 80/2021

z dnia 6 lipca 2021 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 wydanie1:

* **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.

*...........................................................*

*(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.