Załącznik nr 13 do zarządzenia nr 61/2024

z dnia 16 maja 2024 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):

 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)*

Potwierdzam odbiór nowo wydanych dokumentów: ……………………...................................

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

*(data i czytelny podpis absolwenta lub osoby*

*upoważnionej do odbioru)*

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