Szczecin, data……………………..

**Szczecin, date**……………………..

………………………………………………………...

(Nazwisko i imię studenta)

**(Name and surname of the student)**

………………………………………………………..

Wniosek złożony dnia:

**Date of submission:**

(Adres do korespondencji)

 **(Correspondence address)**

……………………………………………………….

(Nr teelfonu, adres e-mail)

**(Phone no., e-mail)**

………………………………………………………

(Kierunek I stopień studiów)

**(Field of study and the degree course)**

………………………………………………………

(Rok studiów, semester)

**(Year of studies/semester)**

……………………………………………………..

(Numer albumu)

**(Student's record book no.)**

PODANIE

**APPLICATION**

Proszę o wystawienie duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej.

 **I apply for issuing a copy of an electronic student ID card.**

Załączniki / Attachements:

1. zdjęcie (format dowodu osobistego) / **a photo (ID card format)**

2. dowód wpłaty za legitymację / **confirmation of payment for a student ID card**

Kwituję odbiór legitymacji studenckiej.

I confirm receival of a student ID card.

Podpis studenta

 student's signature

Data odbioru duplikatu i podpis studenta

Date of receival of a copy and student's signature