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 **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.

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

 *(data i czytelny podpis absolwenta)*

Wskazane we wniosku duplikaty dokumentów zostały przygotowane i wydane absolwentowi.

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

 *(data i czytelny podpis absolwenta)*

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

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

 *(data i czytelny podpis absolwenta)*

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