

imię i nazwisko absolwenta

nr albumu

Kierunek studiów

**forma i poziom studiów** (niepotrzebne skreślić):

*stacjonarne / niestacjonarne\* I stopnia*

*stacjonarne / niestacjonarne\* II stopnia*

**WNIOSEK**  
**o przesłanie drogą pocztową dokumentów potwierdzających ukończenie studiów**

Zwracam się z prośbą o przesłanie drogą pocztową dokumentów potwierdzających ukończenie studiów wskazanych we Wniosku o wydanie dyplomu ukończenia studiów na adres:

---

*Oświadczam, że jestem świadomy/a, że w przypadku zagubienia przesyłki zawierającej w/w dokumenty nie będę rościł/a prawa do ponownego bezpłatnego otrzymania drugiego egzemplarza dyplomu wraz z suplementem i będę mógł/mogła ubiegać się na piśmie wyłącznie o odpłatne wydanie ich duplikatów.*

Lublin, dn. \_\_\_\_\_

Czytelny podpis absolwenta

Wskazane przez absolwenta we wniosku dokumenty potwierdzające ukończenie studiów zostały wysłane listem poleconym, za zwrotnym potwierdzeniem odbioru,

Nr listu \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_

Data odbioru przesyłki \_\_\_\_\_

---

/podpis i pieczęć imienna pracownika/