1398040000.450.3………………………………

Łódź, dn……………..

…………………………………………………………..

 (imię / imiona i nazwisko)

…………………………………………………………..

(numer telefonu bądź adres e-mail do kontaktu)

**Dziekan**

**Wydziału Studiów Międzynarodowych i Politologicznych UŁ**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu *(właściwe zaznaczyć):*

* **dyplomu ukończenia studiów**
* **suplementu do dyplomu**

imię (imiona) i aktualne nazwisko: ……………………………………..………………………………………………..………………………………………………….

nazwisko, na jakie był wystawiony oryginał *(w przypadku zmiany nazwiska)*: ………………………..……….………………………………………………………………………………………………………..

data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………….………………………………………………….……………………………

rok ukończenia studiów: ……………………………………………………………….…………………………………………………………………………

kierunek: ……………………………………………………………………………………………………………………...………………..…

poziom: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

okoliczności utraty oryginału dokumentu *(np. zaginięcie, kradzież, zniszczenie)*:

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

Nr konta do wpłaty za duplikat dyplomu: **87 1240 3028 1111 0010 2942 9504**