



Starogard Gdański, dnia

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Semestr:

Poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/podyplomowe

do Prorektora ds. kształcenia

WNIOSEK

o wydanie duplikatu oryginału dyplomu / suplementu*

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu oryginału dyplomu ukończenia studiów / suplementu do dyplomu ukończenia studiów* w Pomorskiej Szkole Wyższej na kierunku:

które ukończyłem w roku z powodu: kradzieży /zgubienia / zniszczenia mechanicznego / innego*.

Oświadczam, że utraciłem/am oryginał dyplomu / suplementu* w następujących okolicznościach:

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

.....
(podpis absolwenta)

Decyzja Prorektora ds. kształcenia

zgoda / brak zgody*

.....
data i podpis

