Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomiczna Jarosław, dnia ……………………………….

im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu

Centrum Obsługi Studentów

ul. Czarnieckiego 16, 37-500 Jarosław

**Wniosek o wydanie duplikatu Elektronicznej Legitymacji Studenckiej**

1. Imię i nazwisko studenta ………………………………………………………………………… nr albumu ………………………
2. Adres korespondencyjny …………………………………………………………………………………………………………………..
3. Nr telefonu ………………………………………………………………………………………..................................................
4. Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne) ……………………………………………………………………………………
6. Data egzaminu dyplomowego ……………………………………………….………………………………………………………..

Uzasadnienie wniosku:

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

…………………………………………………………

(podpis studenta)

Załącznik:

1. Opłata za duplikat ELS w wysokości ……………………………………………….

Potwierdzenie odbioru legitymacji : ……………………………………………………………….

(data i podpis studenta)