|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |

Numer albumu

Nazwisko i imię ………………………….……………………………………………

Kierunek/specjalność studiów …………………………………….………….

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Poziom studiów: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite studia magisterskie\*

Adres do korespondencji: ………………………………………………..

 ………………………………………………..

Numer telefonu: ………………………………………………..

**DZIEKAN**

**WYDZIAŁU\*\* ......................................................**

**AKADEMII NAUK STOSOWANYCH W TARNOWIE**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie duplikatu:\*
1/ dyplomu ukończenia studiów

2/ suplementu do dyplomu

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, oświadczam że posiadany przeze mnie dyplom ukończenia studiów/suplement do dyplomu\* został:\*

1/ zagubiony

2/ zniszczony

3/ inne ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

w związku z czym nie posiadam w/w dokumentu i się nim nie posługuję, a w przypadku odnalezienia zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić ten fakt Uczelni.

Do wniosku załączam\*:

1/dowód uiszczenia opłaty za wydanie duplikatu dyplomu ukończenia studiów/ suplementu do dyplomu\*

2/ inne ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Tarnów, dnia …………………………………… ………………………………………………………..

  (czytelny podpis studenta)

\*właściwe zakreślić

\*\*wpisać właściwy Wydział