Poznań, dnia ...........................................

………………………………………………………………

numer albumu

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

nazwisko i imię

Wydział Wybierz element.

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

kierunek

Stopień Wybierz element., semestr Wybierz element.

………………………………………………………………

numer telefonu

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

adres e-mail

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

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

adres do korespondencji

**Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia**

**……………………………………………**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA DO BANKU**

Proszę o wydanie zaświadczenie o Wybierz element..

……………………………………

podpis studenta/absolwenta

Zaświadczenie proszę:

wysłać pocztą na adres:………………………………………………………………………………...

odbiór osobisty

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

Poznań, dnia ....…………………. ..………………………………………

podpis studenta