………………………………………… Data ……………………………

Imię i nazwisko

**Numer indeksu:**……………………….

**Studia:** stacjonarne/niestacjonarne

Rok studiów ..........Semestr.............

**LOGISTYKA** – LIC INŻ II STOPNIA

**TRANSPORT** - LIC

**BUDOWNICTWO** – INŻ.

**ZARZĄDZANIE** - LIC

 **Do Dziekanat MWSLiT**

we Wrocławiu

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji studenckiej.
Do wniosku załączam oświadczenie o utracie legitymacji.

 .……………….…………………… podpis studenta