Warszawa / Warsaw ……………………r.

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o ukończeniu studiów / o okresie studiów** \*

Application for a certificate of graduation / period of study

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko (z okresu studiów i obecne)  name and surname (from the period of study and present) | …………………………………………………….. |
| Data urodzenia  Date of birth | …………………………………………………….. |
| Wydział  Faculty | …………………………………………………….. |
| Typ studiów:  stacjonarne / niestacjonarne  Type of studies: full time / part time | …………………………………………………….. |
| Okres studiowania  Dates of attendance | …………………………………………………….. |
| Numer albumu lub numer dyplomu  Student record book number or diploma number | …………………………………………………….. |
| Telefon kontaktowy  Phone number | …………………………………………………….. |
| e-mail | …………………………………………………….. |
| Adres do korespondencji (w przypadku wysyłki pocztą)  Correspondence address (if sent by post) | …………………………………………………….. |
| Zaświadczenie w języku polskim / angielskim  Certificate in Polish / English | …………………………………………………….. |

Proszę o wydanie zaświadczenia o ukończeniu studiów / o okresie studiów \* w Politechnice Warszawskiej w celu:

Please issue a certificate of graduation / about the period of study \* at the Warsaw University of Technology in order to:

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

……………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wysłać na podany powyżej adres korespondencyjny\*

I will collect the certificate in person / please send it to the correspondence address provided above\*

……….………….……………………  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

(date and legible signature of the applicant)

\* niepotrzebne skreślić / \* delete as applicable