

Warszawa, dn. r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

.....
(kierunek i rok studiów)

Prodzikan

Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego WUM

.....
Kierunek

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji studenckiej z powodu zagubienia/kradzieży.

Z poważaniem

.....
/ podpis czytelny/