Załącznik nr 2 do zarządzenia R-11 /2019 z dnia 27.08.2019 r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | Data: |
| Nazwisko: |  | | |  |
| Imię: |  | | |
| Nr albumu: |  |  |  |
| Wydział: |  | | | |
| Kierunek: |  | | | |
| Specjalność: |  | | | |
| Semestr: |  | Rok akademicki: |  | |
| Rodzaj  studiów: | stacjonarne  niestacjonarne | Typ studiów: | 1. stopnia 2. stopnia 3. stopnia   jednolite magisterskie | |

Kierownik

podstawowej jednostki organizacyjnejDUPLIKAT

Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu

WNIOSEK

o wydanie duplikatu elektronicznej legitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu Elektronicznej Legitymacji Studenckiej/Elektronicznej Legitymacji Doktoranta **(skreśla niepotrzebne).**

Oświadczam, że legitymacja uległa:

□ zniszczeniu □ zagubieniu □ kradzieży □ inne

W przypadku odnalezienia ww. dokumentu zobowiązuję się do niezwłocznego zwrócenia go w Biurze Obsługi Studenta.

Zobowiązuję się również do uregulowania należnej opłaty za wydanie duplikatu elektronicznej legitymacji.

Jestem świadoma/y, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za zgodność treści złożonego oświadczenia ze stanem faktycznym.

Do niniejszego oświadczenia dołączam:

- zniszczony dokument lub inne (zgłoszenie o kradzieży, zmiana nazwiska)

(Podpis Studenta/Doktoranta)