

# PROSIMY WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

.....  
obecne imię i nazwisko

Szczecin, dnia .....

.....  
adres

.....  
tel. kontaktowy .....

Archiwum  
Uniwersytetu Szczecińskiego  
w Szczecinie

Proszę o wydanie:

- zaświadczenia o stanie studiów\*
- zaświadczenia do celów emerytalno-rentowych\*
- karty przebiegu studiów .....\*
- zaświadczenia o średniej ocen ze studiów\*
- zaświadczenia o treściach programowych studiów .....\*
- uwierzytelnionej kserokopii .....\*
- zaświadczenia potwierdzającego zaliczenie wybranych przedmiotów /do 5 pozycji/\*  
.....
- inne\* : .....

Kierunek studiów ....., specjalność .....

rok obrony dyplomu /skreślenia/\*: ....., w systemie dziennym - zaocznym\*.

## Dane personalne:

Nazwisko na dyplomie: .....

/w przypadku skreślenia ostatnie nazwisko używane podczas studiów/

Data urodzenia : .....i miejsce urodzenia : .....

Imię ojca : .....

.....  
czytelny podpis zainteresowanego

## Forma odbioru:

Osobiście : .....

odesłać pocztą \* na adres : .....

/wypełnić gdy adres inny niż w nagłówku/ .....

\* właściwe podkreślić