

Toruń, dnia ..... 20..... r.

## **Wniosek o wydanie zaświadczenia o czasokresie studiów na UMK**

Imię i nazwisko .....

Nazwisko rodowe .....

PESEL .....

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców .....

Wydział .....

Kierunek .....

Rodzaj studiów (stacjonarne, niestacjonarne) .....

Lata studiów (rozpoczęcia, ukończenia) .....

Czasokres studiów (4-letnie, 5-letnie, inne) .....

Numer indeksu .....

Numer dyplomu .....

Adres do korespondencji .....

Telefon/e-mail .....

odbiór osobisty/wysyłka na podany adres\*

.....

Podpis

\*niewłaściwe skreślić