



AKADEMIA BIALSKA
IM. JANA PAWŁA II

DANE PERSONALNE:

NAZWISKO*:

IMIĘ*:

NR ALBUMU:

KIERUNEK:

TELEFON/E-MAIL:

POZIOM STUDIÓW:

pierwszego/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie**

FORMA STUDIÓW: studia stacjonarne/niestacjonarne**

NR SPRAWY:

PROREKTOR

Akademii Białskiej im. Jana Pawła II

WNIOSEK O WYDANIE:

elektronicznej legitymacji studenckiej/
duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej**

Proszę o wydanie elektronicznej legitymacji studenckiej lub jej duplikatu w oparciu o następujące dane osobowe: *

1. Nazwisko:
2. Imię/imiona:
3. PESEL:
4. Nr albumu:

.....
data i czytelny podpis studenta

Załączniki:

Potwierdzenie wniesienia opłaty za wydanie elektronicznej legitymacji studenckiej lub jej duplikatu w wysokości:

Decyzja Prorektora ds. kształcenia i studentów:

*proszę wpisać drukowanymi literami
**niepotrzebne skreślić

.....
data, podpis, pieczęć