

PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W KOSZALINIE

**Instytut Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego/
Instytut Kultury Fizycznej i Zdrowia/
Instytut Spraw Społecznych***

Koszalin, dnia.....

.....
imię i nazwisko studenta, nr albumu

.....
kierunek, specjalność, rok studiów

.....
adres zamieszkania

..... /
telefon kontaktowy

.....
adres email

**Referat ds. Nauczania
za pośrednictwem
Prorektora ds. Nauczania i Studentów
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Koszalinie**

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI STUDENCKIEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji studenckiej. Jednocześnie zobowiązuję się do wniesienia opłaty na konto Uczelni.

Załączniki:

- potwierdzenie wniesienia na konto Uczelni opłaty o połowę wyższej od opłaty za wydanie oryginału;

Oświadczam, że moja legitymacja studencka została:**

- ☐ zniszczona
- ☐ zagubiona
- ☐ skradziona.

Niniejsze oświadczenie jest podstawą do unieważnienia utraconej legitymacji.

W przypadku odnalezienia ww. dokumentu zobowiązuję się do niezwłocznego zwrócenia go do PANS w Koszalinie.

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

Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA PROREKTORA DS. NAUCZANIA I STUDENTÓW

Koszalin, dnia

.....
podpis i pieczęć

*niepotrzebne skreślić

**właściwe zaznaczyć