|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Miejsce na zdjęcie
 |  | ***NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI*** |

**Wniosek o wykonanie oryginału/duplikatu \***

**Elektronicznej Legitymacji Studenckiej**

**Kierunek studiów:**

**Studia I / II stopnia\* stacjonarne/niestacjonarne\***

**rok studiów ………………………….**

**nr albumu: ………………………….**

**Nazwisko: ………………………………………………………..**

**Imię: …………………………. Drugie imię: ………………………….**

**PESEL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wniosek składany w związku z (należy podać powód) …………………………………………………………………………………………………………**

 *(podpis osoby składającej wniosek)*

**Adnotacje:**

**Data złożenia wniosku (pracownik COS): ……………………………**

**Data wydruku ELS (pracownik COS): ………………………….**

**Data odbioru zrealizowanego zlecenia (pracownik COS)**

 *data, podpis osoby upoważnionej z ramienia COS*

Potwierdzam odbiór legitymacji oraz zgodność danych zawartych na elektronicznej legitymacji

**Data odbioru legitymacji i podpis studenta ………………………..……………….**

***\*) – niepotrzebne skreślić***