Opole, dn. *(uzupełnij!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | *(uzupełnij!)* |
| Nr indeksu: | *(uzupełnij!)* |
| Rok i kierunek: | *(uzupełnij!)* |
| Numer telefonu: | *(uzupełnij!)* |
| Adres mail: | *(uzupełnij!)* |

**Dziekanat**

**Wydziału Nauk o Polityce**

**i Komunikacji Społecznej**

**Uniwersytetu Opolskiego**

**Wniosek**

 **o wydanie duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej**

Oświadczam, że nie posiadam elektronicznej legitymacji studenckiej, z powodu\*:

– zniszczenia

– zagubienia

– kradzieży

Proszę o wydanie duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej.

W przypadku odnalezienia legitymacji zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej w dziekanacie Wydziału Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej Uniwersytetu Opolskiego.

………..……………….

czytelny podpis studenta

\*Niepotrzebne skreślić