

Politechnika Wrocławska
Archiwum Uczelni
ul. Czerwonego Krzyża 2
50-345 WROCŁAW
tel. +48 71 320 64 38 (8:00-15:00)

Wniosek o wydanie kopii dokumentów:

.....
(określić rodzaj dokumentu np. świadectwo pracy, wypis z indeksu itp.)

.....
(miejscowość i data)

Dane wnioskującego:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców

Nazwisko z okresu studiów/zatrudnienia

Wydział i rok ukończenia studiów/
jednostka zatrudnienia i rok zwolnienia

Adres do korespondencji

.....

.....

Telefon

E-mail

Dokument wystawia się dla ☐ ZUS

☐ inne (podać)

.....

Wystawiony dokument ☐ odbiorę osobiście

☐ proszę wysłać na adres:

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis składającego wniosek)