

Politechnika Wrocławska
Archiwum Uczelni
ul. Czerwonego Krzyża 2 (bud. F-13), Wrocław
tel. +48 71 320 64 38 (8:00-15:00)

Adres do korespondencji:
Wyb. Stanisława Wyspiańskiego 27
50-370 WROCŁAW

Wniosek o wydanie zaświadczenia o stanie odbytych studiów doktoranckich

.....
(miejscowość i data)

Dane wnioskującego:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców

Nazwisko na dyplomie

Wydział/Instytut i rok ukończenia

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)