

Wniosek o wydanie zaświadczenia o ukończeniu studiów / o okresie studiów *

Application for a certificate of graduation / period of study

Imię i Nazwisko (z okresu studiów i obecne) name and surname (from the period of study and present)	.....
Data urodzenia Date of birth	.....
Wydział Faculty	.....
Typ studiów: stacjonarne / niestacjonarne Type of studies: full time / part time	.....
Okres studiowania Dates of attendance	.....
Numer albumu lub numer dyplomu Student record book number or diploma number	.....
Telefon kontaktowy Phone number	.....
e-mail	.....
Adres do korespondencji (w przypadku wysyłki pocztą) Correspondence address (if sent by post)	.....
Zaświadczenie w języku polskim / angielskim Certificate in Polish / English	.....

Proszę o wydanie zaświadczenia o ukończeniu studiów / o okresie studiów * w Politechnice Warszawskiej w celu:

Please issue a certificate of graduation / about the period of study * at the Warsaw University of Technology in order to:

.....
.....

Zaświadczenie odbiorę osobiście / proszę wysłać na podany powyżej adres korespondencyjny*

I will collect the certificate in person / please send it to the correspondence address provided above*

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

(date and legible signature of the applicant)

* niepotrzebne skreślić / * delete as applicable