Kraków, dn. …......................................

….....................................................................

imię i nazwisko studenta

…........................................... ......................

nr albumu   rok studiów

….....................................................................

kierunek, specjalność

….....................................................................

adres do korespondencji

…......................................................................

numer telefonu, email

**Jednostka prowadząca/obsługująca tok studiów**

………….……………......................................................…………

.….…………………………………………………………………………………

**WNIOSEK**

**o wymianę elektronicznej legitymacji studenckiej**

Zwracam się z prośbą o wymianę elektronicznej legitymacji studenckiej z powodu:

* zmiany imienia lub nazwiska
* błędu lub omyłki
* braku miejsca na umieszczenie hologramu

………………………………………………….

(podpis studenta)

Załączniki:

1. aktualna fotografia
2. ……………………………………………………………………….