Wrocław, dnia …………….……………....

……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………

(adres do korespondencji)

……………………………………………………………………………………

(e-mail, nr telefonu)

# Dyrektor Centrum Kształcenia Podyplomowego

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia studiów podyplomowych:

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

………………………………………………..…………………………………  
 *(nazwa studiów, nr edycji, data wydania świadectwa ukończenia studiów podyplomowych)*

w związku ze zniszczeniem / zagubieniem\* oryginału świadectwa ukończenia studiów podyplomowych.

*………………………………………..….*

*Podpis*