Wrocław, dnia …………….……………....

……………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………………………………………………

*(adres do korespondencji)*

……………………………………………………………………………………

*(e-mail, nr telefonu)*

**Sz.P.**

**Dr Sylwia Wrona  
Dyrektor Centrum Kształcenia Ustawicznego**

**w/m**

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

…………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..…………………………………  
 *(nazwa studiów, nr edycji, rok akademicki)*

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

Kwota **60,00 zł** należna za jego wydanie **została wpłacona na moje indywidualne konto** przypisane do ww. edycji studiów.

*………………………………………..….*

*podpis*