……
(imię i nazwisko)

……
(wydział)

……
(kierunek studiów, rok, poziom, forma)

……
(PESEL)

……
(kontakt: nr telefonu, e-mail)

Miejscowość …… 20……

Dziekan
Wydziału Lekarskiego

……..
(imię i nazwisko)

Wniosek o wydanie blankietu elektronicznej legitymacji studenta

Uprzejmie proszę o wydanie blankietu elektronicznej legitymacji studenta.
Do wniosku dołączam potwierdzenie wniesienia opłaty w kwocie 22 zł.

Z poważaniem

……
(podpis studenta)