Załącznik nr 5

……………………………………………..

miejscowość, data

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW**

**LUB DUPLIKATU SUPLEMENTU DO DYPLOMU**

……………………………………………………………………….

imię/imiona i nazwisko

………………………………….…………………………………….

numer albumu

……………………………………………………………………..…

kierunek studiów

…………………………………………………………..……………

forma i poziom studiów data ukończenia studiów

 **Biuro Obsługi Studentów
 Politechniki Koszalińskiej**

Na podstawie art. 79 ust. 1, pkt. 5 PSWiN, ustawa z dnia 20 lipca 2018 r., zwracam się z prośbą o wydanie:

 duplikatu dyplomu ukończenia studiów

 duplikatu suplementu do dyplomu ukończenia studiów

Uzasadnienie \*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*należy podać przyczynę utraty lub zniszczenia dokumentów

Za wydanie duplikatu, absolwent wnosi opłatę w wys. 20 zł. na podstawie Rozporządzenia MNiSW z dnia 27 września 2018 r. § 36 ust.1, pkt. 2b

Do wniosku dołączam:

potwierdzenie wniesienia opłaty za wystawienie dodatkowych odpisów

 ……………………………….
 podpis wnioskodawcy