……………………………………………..

miejscowość, data

**WNIOSEK O WYDANIE KOMPLETU DYPLOMU**

**Z ARCHIWUM POLITECHNIKI KOSZALIŃSKIEJ**

……………………………………………………………………….

imię/imiona i nazwisko

………………………………….…………………………………….

numer albumu

……………………………………………………………………..…

kierunek studiów

…………………………………………………………..……………

forma i poziom studiów data ukończenia studiów

…………………………………………………………..……………

telefon kontaktowy

**Biuro Obsługi Studentów
 Politechniki Koszalińskiej**

 Proszę o wydanie kompletu dyplomu, tj. oryginału dyplomu i suplementu oraz ich odpisów, z archiwum Politechniki Koszalińskiej.

 ………………………………………………
 podpis wnioskodawcy

Przekazano do archiwum PK w dniu…………………………………………………

Powrót z archiwum PK w dniu………………………………………………………..