

Szczecin, dnia

imiona i nazwisko

data i miejsce urodzenia

adres zamieszkania na terenie RP

.....

adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)

.....

nr telefonu

adres e-mail

Rektor

Zachodniopomorskiego Uniwersytetu

Technologicznego w Szczecinie

Wnoszę o przeprowadzenie postępowania w sprawie potwierdzenia ukończenia studiów na poziomie na podstawie załączonych do wniosku dokumentów.

Oświadczam, że zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za przeprowadzenie postępowania potwierdzającego ukończenie studiów w wysokości określonej w § 4 zarządzenia nr 132 Rektora ZUT z dnia 5 listopada 2021 r.

Podpis wnioskującego

Załączniki:

1.

2.

3.