Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 109/2022
z dnia 2 grudnia 2022 r.
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

WNIOSEK
o przesłanie drogą pocztową świadectwa ukończenia studiów podyplomowych

……
(imię i nazwisko)
……..
(adres do korespondencji)
……
(studia podyplomowe)
……..
(numer telefonu oraz adres e-mail)

Zwracam się z prośbą o przesłanie drogą pocztową ~~ś~~wiadectwa ukończenia studiów podyplomowych oraz jego odpisu / jego dwóch odpisów – w języku polskim oraz języku angielskim[1].

Swoją prośbę motywuję następująco:
……
……
……

Oświadczam, że jestem świadomy/a tego, iż w przypadku zaginięcia przesyłki zawierającej ~~ś~~wiadectwo ukończenia studiów podyplomowych będę mógł/mogła ubiegać się wyłącznie o wydanie jego duplikatu.

……..
(data i czytelny podpis absolwenta)

Dokumenty wskazane przez absolwenta we wniosku zostały wysłane listem poleconym, za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, w dniu …… .

……
(podpis i pieczęć imienna pracownika Centrum Kształcenia Podyplomowego)

[1] Niepotrzebne skreślić.