Załącznik nr 5 do zarządzenia nr 109/2022
z dnia 2 grudnia 2022 r.
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

WNIOSEK
o wymianę świadectwa ukończenia studiów podyplomowych

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

Zwracam się z prośbą o wymianę[1]:
☐ świadectwa ukończenia studiów podyplomowych,
☐ odpisu świadectwa ukończenia studiów podyplomowych,
☐ dwóch odpisów świadectwa ukończenia studiów podyplomowych w języku polskim,
☐ dwóch odpisów świadectwa ukończenia studiów podyplomowych – w języku polskim oraz języku angielskim
– z powodu zawartych w nim / w nich następujących błędów/omyłek:
……
……

Do wniosku załączam podlegające wymianie[2]
☐ świadectwo ukończenia studiów podyplomowych;
☐ odpis świadectwa ukończenia studiów podyplomowych;
☐ dwa odpisy świadectwa ukończenia studiów podyplomowych w języku polskim;
☐ dwa odpisy świadectwa ukończenia studiów podyplomowych – w języku polskim oraz języku angielskim.

……
(data i czytelny podpis absolwenta)

Wskazane we wniosku dokumenty zostały przygotowane ponownie i wydane absolwentowi.

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

[1] Zaznaczyć właściwe.
[2] Zaznaczyć właściwe.