

(WYPEŁNIAĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

Warszawa, dn.

Adres do korespondencji:

.....
nr kodu, miejscowość

.....
ulica nr domu, nr mieszkania

.....
kontaktowy nr telef. w godz. 9:00 – 15:00 może być komórkowy

POLITECHNIKA WARSZAWSKA
Sekretariat Szkoły
w miejscu

Proszę o umieszczenie w dyplomie następujących moich danych osobowych:

.....
imię pierwsze

.....
imię drugie

.....
nazwisko

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

.....
pesel

W załączeniu składam 4 sztuki (4,5 cm × 3,5 cm) fotografii do dyplomu ukończenia studiów (w tym jedna sztuka podpisana na odwrocie).

Dane sprawdzono z dowodem osobistym

.....
podpis absolwenta

.....
podpis pracownika dziekanatu

U W A G A :

CUDZOZIEMIEC PROSZONY JEST O PRZYJŚCIE Z PASZPORTEM DO SEKRETARIATU SZKOŁY G.G. POK. 114 ZARAZ PO OBRONIE PRACY DYPLOMOWEJ.