

.....  
miejsowość, data

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(e-mail)

.....  
(adres, numer telefonu)

.....  
(data ukończenia studiów)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kierunek)

**Dziekan Wydziału .....**  
**Uniwersytetu Zielonogórskiego**

**Wniosek o wymianę dyplomu ukończenia studiów/suplementu do dyplomu/kompletu dyplomu\***

Proszę o wymianę:

- 1) dyplomu ukończenia studiów o numerze: ..... wraz z odpisami\*,
- 2) suplementu do dyplomu ukończenia studiów ważnym z dyplomem numer .....wraz z odpisami \*,
- 3) kompletu dokumentów\*

z powodu:

- 1) wady, błędy lub omyłki\*
- 2) zmiana imienia (imion)\* na podstawie decyzji administracyjnej\*/orzeczenia sądu\*
- 3) zmiana nazwiska\* na podstawie decyzji administracyjnej\*/orzeczenia sądu\*
- 4) zmiana imienia (imion)\* i nazwiska\*-na podstawie decyzji administracyjnej\*/orzeczenia sądu\*

**UZASADNIENIE**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
czytelny podpis absolwenta

załączniki:

- 1) dokument potwierdzający zmiany

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wydanie wnioskowanych dokumentów

.....  
data

.....  
pieczęć imienna i podpis Dziekana

\*) niepotrzebne skreślić