………………………………………………………………………. ……………………….….……….………..……….

/Imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

……………………………………………………………………….

/adres/

……………………………………………………………………….

/telefon kontaktowy/

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

/kierunek studiów , specjalność, rok studiów/

Studia stacjonarnie/niestacjonarne\*

Nr albumu ......................................

**Biuro Obsługi Studenta nr……..
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

**W Zielonej Górze**

## **Wniosek studenta o wystawienie legitymacji/duplikatu legitymacji studenckiej**\*

Proszę o wystawienie legitymacji/duplikatu legitymacji studenckiej\* z powodu:

 zmiany imienia/nazwiska\*

 zmiany adresu

 inne …………………………………………………………………………

Wpłaty należy dokonać na indywidualne konto studenta.

……………………...............................................

/ czytelny podpis studenta/

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający zmiany

2. Dowód wpłaty na kwotę:

a) 22,00 zł za legitymację studencką wydaną z powodu zmiany danych osobowych

b) 33,00 zł za duplikat legitymacji studenckiej (zgubienie, kradzież, uszkodzenie itp.)