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

/imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

……………………………………………………………………….

/kierunek studiów / specjalność/

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

Dziekan Wydziału Wokalno-Aktorskiego

Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki

dr hab. Krzysztof Bobrzecki

## Wniosek o wystawienie legitymacji / duplikatu legitymacji\*

Uprzejmie proszę o wystawienie legitymacji / duplikatu legitymacji\* z powodu:

zmiany nazwiska

utraty / zniszczenia

inny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………………… |
|  |  | /czytelny podpis studenta/ |