Gdańsk, .........................................

………………………………………..…..

*imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji cd.*

………………………………………..…..

*adres e – mail*

………………………………………..…..

*nr telefonu*

**Dziekan WIMiO**

**Politechnika Gdańska**

**ul. G. Narutowicza 11/12**

**80-233 Gdańsk**

# Wniosek o wydanie zaświadczenia

# o programowym czasie trwania studiów do celów emerytalno-rentowych

Proszę o wydanie zaświadczenia o ukończeniu i programowym czasie trwania studiów, które realizowałem/am na Wydziale:

na kierunku:

w latach:

data ukończenia studiów:………………………………………………………………………………………

nr dyplomu:

dane osobowe, na które wystawiono dyplom (imię i nazwisko) …………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie proszę przesłać na adres: …………………………………..………………………………

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

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

 *(podpis)*