

Lublin, dnia.....

Nazwisko i imiona:.....
Kierunek:
Stopień:
Rok ukończenia studiów:
Nr dyplomu:
Adres korespondencyjny:
.....

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU DOKUMENTU

Proszę o wydanie
duplikatu.....
o numerze:
wydanego na nazwisko.....
otrzymanego na Wydziale
na kierunku.....
studia pierwszego/ drugiego/ jednolite magisterskie/ *w trybie stacjonarnym/ niestacjonarnym *

w roku
którego oryginał zaginął/ został zniszczony* w następujących okolicznościach:
.....
.....
.....

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości.....zł, została wpłacona na rachunek bankowy Uczelni. Do wniosku załączam potwierdzenie wpłaty oraz w przypadku uszkodzenia oryginału-uszkodzony egzemplarz. Wystawiony duplikat odbiorę osobiście / odbierze upoważniona osoba / proszę wysłać na wyżej wymieniony adres.*

*) niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis wnioskującego

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że przedstawiona we wniosku przyczyna wystąpienia o wydanie duplikatu dokumentu jest prawdziwa i znane są mi przepisy o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 272 kk („Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”)
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Uniwersytetowi Medycznemu w Lublinie.

.....
czytelny podpis wnioskującego