Załącznik nr 4 do Zarządzenia Rektora nr 25/2018.

 Wrocław, dnia …………………………..

  (dzień, miesiąc, rok)

# Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia kursu dokształcającego/ szkolenia\*

*(wypełnia uczestnik lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika)*

**Dane personalne uczestnika kursu dokształcającego/ szkolenia\***

1. Nazwisko i imię: ………………………………………………………..

2. Data urodzenia: …………………………..… 3. Miejsce urodzenia: ………………………

4. Imiona rodziców: …………………………………………….

5. Miejsce zamieszkania:

 adres: …………………………………………………………….

 kod pocztowy:……………………………………………

 miejscowość: ……………………………………………………….

6. Powiat………………………………………………………………………………….

7. Wykształcenie: ………………………..………………………………………

8. Dane kontaktowe: telefon: ………………………..,

e-mail: ……………………………………………………………………………

**Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu ukończenia przeze mnie/moje dziecko/mojego podopiecznego\* kursu dokształcającego/ szkolenia\* pt.** *(tytuł kursu dokształcającego lub szkolenia lub zakres tematyczny)* **……………………………………………………………………………….**

 **zrealizowanego przez Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu, ul. Norwida 25, 50-375 Wrocław**

 **w okresie** *(data realizacji kursu dokształcającego lub szkolenia)* **…………………………………………..**

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………...

*(wskazanie, co stało się z oryginałem świadectwa)*

Po odbiór powyższego duplikatu: zgłoszę się osobiście /proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres: \*

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

………………………………………………….

*(podpis osoby składającej wniosek)*

*Załączniki:*

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty za wydanie duplikatu świadectwa

\* niepotrzebne skreślić