**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW**

 Proszę o wydanie duplikatu dyplomu ukończenia studiów na Uniwersytecie Przyrodniczym we Wrocławiu (wcześniej Akademia Rolnicza we Wrocławiu), Wydział Biotechnologii i Nauk o Żywności (wcześniej Wydział Rolniczy, oddział Technologii Żywności, Wydział Technologii Żywności, Wydział Nauk o Żywności)

**Dane osobowe:**

Imię/Imiona:………………………………………………………………………………………………………………………………………… Nazwisko (obecne i z okresu studiów):………………………………………………………………………………………………...
Data i miejsce urodzenia:…………………………………………………………………………………………………………………….. Wydział:………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Kierunek studiów: ……………………………………………………………………………………………………………………………….
Lata studiów (rozpoczęcie i zakończenie):…………………………………………………….........................................
Numer dyplomu …………………………………..……...…………………………………………………………………………………….
Telefon kontaktowy:………………………………………..………………………………………………………………………………….
Adres do korespondencji :………………………………..…………………………………………………………………………………

Zaświadczenie odbiorę osobiście/ proszę wysłać na podany powyżej adres\*

*\* Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczoną na stronie Wydziału Biotechnologii i Nauk o Żywności*.

………………….……………………
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

załącznik:

- kserokopia dyplomu ukończenia studiów

\* Niewłaściwe skreślić