Częstochowa, .........................................

………………………………………..…..

*imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji cd.*

………………………………………..…..

*adres e – mail*

………………………………………..…..

*nr telefonu*

**Kierownik dydaktyczny**

**Wydziału Informatyki i Sztucznej Inteligencji**

**Dr Sylwia Lara-Dziembek**

# Wniosek o wydanie zaświadczenia

# o statusie studenta / przebiegu studiów / ukończeniu studiów\*

Proszę o wydanie zaświadczenia o …………………………………………………………………

na kierunku:

nr albumu: .

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

*(czytelny podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*