

Załącznik 2.....

.....

**Oświadczenie o
zagubieniu dokumentu uprawniającego do korzystania z¹
/ wymianie elektronicznej legitymacji studenckiej**

Nazwisko.....

Imię.....

PESEL

Adres Zamieszkania

Tel e-mail.....

Instytucja macierzysta / jednostka PW

Oświadczam, że zagubiłem / zagubiłam dokument uprawniający do korzystania z
..... numer

Proszę o wydanie duplikatu / Proszę o zarejestrowanie w zintegrowanym systemie
dokumentu o numerze

Termin ważności uprawnienia.....

Data

Podpis

¹ Podać nazwę jednostki, której uprawnienie dotyczy.