

.....
Nazwisko i imię

Wrocław, dnia.....

.....
Nr albumu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zagubiłam/łem legitymację studencką nr

.....
podpis

.....
Nazwisko i imię

Wrocław, dnia.....

.....
Nr albumu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zagubiłam/łem legitymację studencką nr

.....
podpis