Załącznik nr 5

…………………………………………………………….

*imię i nazwisko, nr albumu*

…………………………………………………………….

*adres korespondencyjny*

…………………………………………………………….

*adres korespondencyjny c.d.*

**UKOŃCZENIE STUDIÓW:**

Wydział ……………………………………………………..

Kierunek: …………………………………………………..

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne\*

Poziom studiów: I stopnia / II stopnia\*

Data egzaminu dyplomowego:………………………….

\**niepotrzebne skreślić*

 **Dziekan Wydziału**

 **Filologicznego**

 **Uniwersytetu Gdańskiego**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o doręczenie, za pośrednictwem operatora pocztowego i za potwierdzeniem odbioru, dokumentów poświadczających ukończenie ww. studiów na wskazany powyżej adres korespondencyjny.

…………..……………………………………………..……..

 (data i podpis absolwenta

 składającego wniosek)