

Kraków, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
numer telefonu

.....
e-mail

**Uniwersytet Papieski Jana Pawła II
w Krakowie
Dział Nauczania p. 207
ul. Kanonicza 9, 31-002 Kraków**

**WNIOSEK
O WYMIANĘ DYPLOMU / SUPLEMENTU DO DYPLOMU*)**

Zwracam się z uprzejmą prośbą, o wymianę mojego dyplomu / suplementu do dyplomu*)
potwierdzającego ukończenie w roku studiów wyższych, na kierunku
..... prowadzonym na Wydziale
.....,

z powodu:

Stwierdzenia błędów / omyłek w dokumencie

Zmiany imienia lub na podstawie decyzji administracyjnej lub orzeczenia sądu
(*należy przedstawić dokument do wglądu*) *

.....
data, podpis absolwenta

*) *niepotrzebne skreślić*