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

………………………………………..…..

*imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy*

………………………………………..…..

………………………………………..…..

*adres do korespondencji*

………………………………………..…..

*nr telefonu*

………………………………………..…..

*adres e – mail*

**Dziekanat
Wydziału Inżynierii Produkcji i Technologii Materiałów Al. Armii Krajowej 19**

**42-200 Częstochowa**

# Wniosek o wydanie zaświadczenia do celów emerytalno-rentowych

Proszę o wydanie zaświadczenia o rzeczywistym i programowym czasie trwania studiów, na Wydziale: .

kierunek:

okres trwania studiów: …………….. - ……………..

data ukończenia studiów:……………………………………………………………………………

nr dyplomu:

dane osobowe, na które wystawiono dyplom (imię i nazwisko) …….…………………………..

………………………………………………………………………………………..…………………

Zaświadczenie proszę przesłać na adres: …………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

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

 *(podpis)*