...................................................... Kraków, ..........................

 *(Nazwisko i imię)*

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

 *(kierunek, rok studiów)*

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

 *(rok studiów)*

Data zgłoszenia ...........................................

 *(wypełnia Wydział)*

Data wydania ...........................................

 *(wypełnia Wydział)*

Wykonano dnia ............................................

 *(wypełnia Wydział)*

# WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU INDEKSU/WYMIANĘ INDEKSU/WYDANIE TZW. DRUGIEGO INDEKSU\*

# Wydział Elektrotechniki, Automatyki, Informatyki i Inżynierii Biomedycznej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o:

* wydanie duplikatu indeksu\* nr ......................................,
* wymianę indeksu\* nr ......................................,
* **wydanie tzw. drugiego indeksu\* nr ......................................**

**UZASADNIENIE**

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

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

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

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

 *(czytelny podpis studenta)*

DECYZJA DZIEKANA

\*niepotrzebne skreślić