Załącznik nr 2 do ZW 70/2019

Wrocław, dn. ……… 20… r.

………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko doktoranta, numer albumu)*

………………………………………………..…………….…..

*(Szkoła Doktorska, dyscyplina kształcenia, semestr kształcenia*

 */ wydział, dyscyplina studiów doktoranckich, rok studiów)*

**WNIOSEK O WYDANIE**

**ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI DOKTORANTA\***

**DUPLIKATU ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI DOKTORANTA\***

 Uprzejmie proszę o wydanie elektronicznej legitymacji doktoranta\* / duplikatu elektronicznej legitymacji doktoranta\*.

Niniejszy wniosek jest powodowany:

1. utratą ważności posiadanej legitymacji doktoranta\*,
2. wadę techniczną, uniemożliwiającą korzystanie z posiadanej legitymacji doktoranta\*,
3. zamieszczeniem błędnych danych\*.
4. zmianą danych osobowych (imię, nazwisko, numer PESEL)\*,
5. utratą (zgubieniem lub kradzieżą) albo całkowitym zniszczeniem elektronicznej legitymacji doktoranta\*,
6. …………………….……………………………………………………………...…….

Dane osobowe, które zostaną zamieszczone na blankiecie elektronicznej legitymacji doktoranta (w przypadku zamieszczenia błędnych danych lub zmiany danych osobowych należy podać właściwe lub aktualne dane):

imię lub imiona: ……………….………………………………………………………………

nazwisko: ………………………………………………………………………………………

numer PESEL: …………………………………………………………………………………

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

 *(podpis doktoranta)*

\* niepotrzebne skreślić