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

………………………………………..…..

*imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji cd.*

………………………………………..…..

*adres e – mail*

………………………………………..…..

*nr telefonu*

**Kierownik dydaktyczny ds. dyscypliny naukowej**

**Inżynieria mechaniczna**

**Dr hab. inż. Dariusz Kwiatkowski, prof. PCz**

**Wydział Inżynierii Mechanicznej**

**Politechniki Częstochowskiej**

**Al. Armii Krajowej 21**

**42-201 Częstochowa**

# Wniosek o wydanie zaświadczenia

# o statusie studenta / przebiegu studiów / ukończeniu studiów\*

Proszę o wydanie zaświadczenia o …………………………………………………………………

na kierunku:

nr albumu: .

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

*(czytelny podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*