

Wrocław, dnia .....

.....  
(stopień, imię i nazwisko)

**Wydział** .....

Nr indeksu .....

Kierunek studiów .....

Kompania .....

Grupa osobowa .....

Specjalność wojskowa .....

Telefon kontaktowy .....

Rok studiów ..... Semestr .....

Poziom studiów .....

Wniosek po rejestracji  
przesłano „Do realizacji”  
w systemie SI ARCUS do właściwego  
pracownika Dziekanatu

**Potwierdzenie złożenia wniosku  
w Dziekanacie  
SW-W-17**

**Dziekan Wydziału .....**  
**Akademii Wojsk Lądowych**  
**imienia generała Tadeusza Kościuszki**

## **W N I O S E K**

***w sprawie: wydania duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej***

Zwracam się z wnioskiem o wydanie duplikatu elektronicznej legitymacji studenckiej (ELS).

Wniosek swój uzasadniam tym, że: .....

.....

.....

.....

.....  
(czytelny podpis studenta)

.....  
(imię i nazwisko studenta)

**POTWIERDZENIE ODBIORU  
DUPLIKATU ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI STUDENCKIEJ\***

Niniejszym potwierdzam odbiór duplikatu Elektronicznej Legitymacji Studenckiej.

Dane zawarte na karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(data i czytelny podpis studenta)

\* Wypełnić przy odbiorze duplikatu ELS.

