

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
.....
(kierunek studiów podyplomowych)

**Instytut Studiów Podyplomowych
Andrago – Centrum
ul. Duża 21, 25-304 Kielce**

WNIOSEK O PRZESŁANIE ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Zwracam się uprzejmie z prośbą o przesłanie świadectwa ukończenia studiów podyplomowych.

Proszę o przesłanie dyplomu na poniższy adres zamieszkania:

.....
(miejsowość/ulica, numer domu, numer mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)