

WNIOSEK O WYDANIE:
ZAŚWIADCZENIA, LEGITYMACJI, SKIEROWANIA DO SANEPIDU, SKIEROWANIE NA SZCZEPNIENIE
WZW

***proszę podkreślić właściwą pozycję**

Imię i nazwisko	
Adres zameldowania	
Kierunek kształcenia, semestr nauki	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
*dotyczy tylko zaświadczeń instytucja, do której będzie kierowane zaświadczenie (ZUS, zakład pracy, itd.)	
Podpis	

****Czas realizacji zlecenia wynosi 3 dni robocze od daty dostarczenia zamówienia.***

**** zaświadczenia wystawiane są TYLKO dla osób:**

- które dokładnie uzupełniły rubrykę: instytucja...
- posiadających min 50% obecności na zajęciach (w skali miesiąca)

WNIOSEK O WYDANIE:
ZAŚWIADCZENIA, LEGITYMACJI, SKIEROWANIA DO SANEPIDU, SKIEROWANIE NA SZCZEPNIENIE
WZW

***proszę podkreślić właściwą pozycję**

Imię i nazwisko	
Adres zameldowania	
Kierunek kształcenia, semestr nauki	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
*dotyczy tylko zaświadczeń instytucja, do której będzie kierowane zaświadczenie (ZUS, zakład pracy, itd.)	
Podpis	

****Czas realizacji zlecenia wynosi 3 dni robocze od daty dostarczenia zamówienia.***

**** zaświadczenia wystawiane są TYLKO dla osób:**

- które dokładnie uzupełniły rubrykę: instytucja...
- posiadających min 50% obecności na zajęciach (w skali miesiąca)