

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20.... roku

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu kontaktowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku /DZIEKAN/**

.....

PODANIE O PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI LEGITYMACJI STUDENCKIEJ (HOLOGRAM)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie ważności legitymacji studenckiej w postaci hologramu.

Numer albumu:

Z poważaniem,

Zgodnie z wprowadzonymi od 1-07-2025 przepisami obowiązkową legitymacją jest mLegitymacja w aplikacji mObywatel.

ADNOTACJA PRACOWNIKA DZIEKANATU

.....

.....
data i podpis

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę
2. Nie wyrażam zgody.....

.....
data i podpis