

.....
(imię i nazwisko absolwenta)

.....
(numer albumu)

.....
(wydział)

.....
(kierunek studiów)

.....
(data złożenia egzaminu dyplomowego)

.....
(e-mail, telefon)

**WNIOSEK
O NADANIE ODZNAKI ABSOLWENTA STUDIÓW CYWILNYCH
AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ**

Proszę o odpłatne nadanie mi Odznaki Absolwenta Studiów Cywilnych Akademii Marynarki
Wojennej.

Do wniosku załączam potwierdzenie złożenia opłaty.

.....
(podpis absolwenta)