…………………………………, dnia………………… r.

  *miejscowość data*

…………………………………………
 *imię i nazwisko*

…………………………………………
 *adres do korespondencji*

…………………………………………
 *adres do korespondencji c.d.*

…………………………………………
 *nr telefonu/adres e-mail*

Dziekan

Wydziału ………………………………………………….…………….…..

 *nazwa Wydziału*

……………………………………………………………………………….…..

*tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko Dziekana*

**Wniosek o potwierdzenie ukończenia studiów na określonym poziomie**

Na podstawie § 9 ust. 1-3 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie (Dz. U. z 2018 r. poz. 1881) , wnoszę o potwierdzenie ukończenia przeze mnie studiów na kierunku:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
*nazwa kierunku studiów*

 na poziomie studiów pierwszego stopnia/studiów drugiego stopnia/jednolitych studiów magisterskich\*.

Dyscyplina naukowa, której dotyczy wniosek: .………………………………….……………………………………..………..…..

*…………………………….…………………………………............................*

*podpis wnioskodawcy*

Załączniki:

1. dokumenty poświadczające:
	1. ukończenie studiów (w szczególności dyplom ukończenia studiów),
	2. zaliczone zajęcia i uzyskane oceny,
	3. złożone egzaminy,
	4. uzyskane kwalifikacje lub uprawnienia zawodowe,
	5. odbyte praktyki zawodowe lub zatrudnienie,
	6. uzyskanie statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej, lub posiadanie zezwolenia na pobyt czasowy, o których mowa w odrębnych przepisach powszechnie obowiązujących;
2. oświadczenie wnioskodawcy o ukończeniu studiów, o których potwierdzenie ukończenia ubiega się;
3. oświadczenie wnioskodawcy o miejscu i dacie urodzenia;
4. klauzulę informacyjną podpisaną przez wnioskodawcę.

\* *niewłaściwe skreślić*