Gdańsk, .........................................

………………………………………..…..

*imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji*

………………………………………..…..

*adres do korespondencji cd.*

………………………………………..…..

*adres e – mail*

………………………………………..…..

*nr telefonu*

**Politechnika Gdańska**

**ul. G. Narutowicza 11/12**

**80-233 Gdańsk**

# Wniosek o potwierdzenie wykształcenia

Wyrażam zgodę na potwierdzenie mojego wykształcenia, które uzyskałem/uzyskałam na Wydziale:

na kierunku:

w latach:

nr albumu:

na potrzeby firmy:

sposób komunikacji z firmą\*

.............................................

*(podpis)*

\* - proszę podać informacje o sposobie komunikacji z firmą (adres pocztowy, e-mail)