

**Kierownik Dziekanatu
Wydziału Bezpieczeństwa i Nauk Prawnych
Wyższej Szkoły Policji w Szczytnie**

Wniosek o wykonanie Elektronicznej Legitymacji Studenckiej (ELS)

Wydział:	
Kierunek:	
Studia:	stacjonarne/niestacjonarne *)
Imię i nazwisko:	
Nr albumu:	
PESEL:	

Powód personalizacji:

(nr konta bankowego: 98 2030 0045 1110 0000 0252 3930)	Opłata zł)
Wymiana ELS – zmiana danych zapisanych na karcie ELS*	
Duplikat (utrata lub zniszczenie poprzedniej ELS)*	

1) opłata zgodna z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. z 2018 r. poz. 1861 ze zm.)

.....
(data i czytelny podpis studenta)

Adnotacje pracownika Dziekanatu:

Data zgłoszenia:	
Data wykonania:	
Data wydania:	
Uwagi:	

.....
(data i podpis pracownika dziekanatu Wydziału)

Potwierdzenie odbioru ELS przez studenta:

.....
(data i czytelny podpis)

***) niepotrzebne skreślić**