……

Imię i nazwisko studenta Miejscowość i data/ *City and Date*

Kierunek

Rok i tryb studiów

Nr albumu (N*umer albumu znajduje się w mailu powitalnym*)

Telefon kontaktowy

Adres e-mail w domenie uczelnianej (numeralbumu@dsw.edu.pl)

**WNIOSEK O WYDANIE ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI STUDENCKIEJ (ELS)**

Zwracam się z prośbą o wydanie Elektronicznej Legitymacji Studenckiej ELS (w formie plastikowej karty).

Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości 22 zł za wydanie Elektronicznej Legitymacji Studenckiej na indywidualny numer konta.

……………………………………………

(podpis studenta)