Imię i nazwisko: ........................................................ Wrocław,

Nr albumu: ........................................................

E-mail: .......................@student.pwr.edu.pl

Kierunek studiów: ........................................................

Rok studiów: ........, etap: ........

Wniosek o wydanie Karty Zobowiązań Studenta

Zwracam się z prośbą o wydanie Karty Zobowiązań Studenta.