

.....  
(imię i nazwisko absolwenta)

.....  
(numer albumu)

.....  
(wydział)

.....  
(kierunek studiów)

.....  
(data złożenia egzaminu dyplomowego)

.....  
(e-mail, telefon)

**WNIOSEK  
O NADANIE ODZNAKI ABSOLWENTA STUDIÓW CYWILNYCH  
AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ**

Proszę o odpłatne nadanie mi Odznaki Absolwenta Studiów Cywilnych Akademii Marynarki  
Wojennej.

Do wniosku załączam potwierdzenie złożenia opłaty.

.....  
(podpis absolwenta)