



WYŻSZA SZKOŁA ZDROWIA, URODY I EDUKACJI W POZNANIU

WNIOSEK O WYDANIE ELS
(wypełniają studenci)

Imiona: Nazwisko.....
Kierunek:..... Stopień studiów:
Nr albumu:..... Rok studiów.....

Wnoszę o:

- Wystawienie oryginału karty ELS
 Wystawienie duplikatu karty ELS

Uwaga! Do ELS niezbędne jest zdjęcie studenta, które musi spełniać następujące parametry: fotografia musi spełniać wymogi **zdjęcia dowodowego*** oraz posiadać: wymiary **236 x 295 pikseli**, rozdzielczość **300 DPI**.

.....
(data, podpis studenta)

*więcej informacji na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/gov/zdjecie-do-dowodu-lub-paszportu>