………………………., dnia………………………………..

Data wpływu wniosku:

…………………………………………….

 (imię i nazwisko składającego wniosek)

…………………………………………….

(wydział/kierunek/nr albumu lub PESEL)

…………………………………………….

(nr telefonu/e-mail)

**Pani/Pan Dziekan Wydziału**

**……………….…………………………..**

Proszę o wydanie:

1. **dodatkowego odpisu dyplomu w tłumaczeniu na język:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. angielski
 |  |
|  |  |
| 1. niemiecki
 |  |
|  |  |
| 1. francuski
 |  |
|  |  |
| 1. hiszpański
 |  |
|  |  |
| 1. rosyjski
 |  |

1. **dodatkowego odpisu suplementu w tłumaczeniu na język:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. angielski
 |  |

…………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)