Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznieŁódź, dnia .................................

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Numer albumu |
| Kierunek |
| Rok i semestr studiów |
| *Studia stacjonarne/niestacjonarne/I stopnia/II stopnia/jednolite mgr* |

**WNIOSEK o wydanie odpisu w języku obcym w ramach tzw. kompletu dyplomu**

Proszę o wydanie:

* jednego odpisu dyplomu w języku obcym angielskim/ francuskim/ hiszpańskim/ niemieckim/ rosyjskim\* – odpis bezpłatny
* jednego odpisu suplementu w języku angielskim – odpis bezpłatny
* - właściwe zaznaczyć znakiem X

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)