

Imię i nazwisko studenta (*Student's name and surname*).....
Nr albumu (*Index number*) Telefon kontaktowy (*Telephone no.*)
E-mail:
Aktualny adres do korespondencji (*Current address*):
Stopień studiów (*Level of studies*): *Studia I stopnia/Studia II stopnia**
(*First-cycle programme/Second-cycle programme**)
Forma studiów (*Form of studies*): *Stacjonarne/Niestacjonarne (Full-time/Part-time)**
Kierunek (*Programme*)Rok studiów (*Year of studies*).....
Semestr (*Semester*)

**Dziekan ds. Studenckich / Dean for Student Affairs
prof. dr hab. inż. Anna Cierniak-Emerych**

PODANIE (APPLICATION)

Zwracam się z prośbą o wydanie** (*I kindly ask for providing me with***):

- 1 odpisu dyplomu ukończenia studiów w języku polskim i 1 w języku obcym
(angielskim/ francuskim/ hiszpańskim/ niemieckim/ rosyjskim**) / *1 copy of the diploma
in Polish and 1 in foreign language (English/ French/ Spanish/ German/ Russian**)*
- dodatkowego odpisu dyplomu w języku obcym (angielskim/ francuskim/ hiszpańskim
/niemieckim/ rosyjskim**) / *an additional copy of the diploma in a foreign language
(English/ French/ Spanish/ German/ Russian**)*
- 1 odpisu suplementu w języku polskim i 1 w języku angielskim / *1 copy of the supplement
in Polish and 1 in English*
- dodatkowego odpisu suplementu w języku angielskim / *an additional copy of the
supplement in English*

Z poważaniem (*Sincerely*)

.....
podpis Studenta (*Student's signature*)

* niepotrzebne skreślić / **cross inapplicable*

** właściwe zaznaczyć / ***circle proper*