

Imię i nazwisko absolwenta (*Graduate'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*)

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***):

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

Z poważaniem (*Sincerely*)

.....
podpis Absolwenta (*Graduate's signature*)

* niepotrzebne skreślić / **cross inapplicable*

** właściwe zaznaczyć / ***circle proper*