Imię, nazwisko: Opole, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

**Wniosek o odpis dyplomu i suplementu w języku obcym**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przygotowanie:

* odpisu dyplomu w języku angielskim
* odpisu dyplomu w języku niemieckim
* odpisu dyplomu w języku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* odpisu suplementu w języku angielskim

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis wnioskodawcy