

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko

Wydział Zarządzania Uł

Kierunek:

Specjalność:

Studia stacjonarne/niestacjonarne*, I stopnia / II stopnia*

.....
rok studiów

.....
nr albumu

.....
adres do korespondencji, telefon

**WNIOSEK
O WYDANIE DODATKOWEGO ODPISU DYPLOMU ORAZ DODATKOWEGO ODPISU SUPLEMENTU**

1. ** Uprzejmie proszę o wydanie:

- a. dodatkowego odpisu dyplomu w tłumaczeniu na język obcy:
- angielski
 - francuski
 - hiszpański
 - niemiecki
 - rosyjski
- b. dodatkowego odpisu suplementu do dyplomu w tłumaczeniu na język angielski.
- c. dodatkowego odpisu dyplomu w języku polskim.
- d. dodatkowego odpisu suplementu do dyplomu w języku polskim.

.....
podpis studenta/-ki

Dokumenty są wydawane w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, po uprzednim wniesieniu przez absolwenta opłaty oraz dostarczeniu aktualnej fotografii***

**niepotrzebne skreślić*

*** właściwe zaznaczyć*

**** złożenie fotografii nie dotyczy dyplomów wystawionych po 15.07.2021*