Załącznik 5 ***(Appendix 5)***

....

imię i nazwisko (name and surname) *nr albumu (student ID number)*

Wydział Zarządzania UŁ *(Faculty of Management, University of Lodz)*

Kierunek *(field of study)***:** ..... ; ***rok studiów*** *(year of studies):*.....

studia stacjonarne *(full time studies)* **/ studia niestacjonarne** *(part-time studies)*******

studia I stopnia *(Bachelor studies)* **/ studia II stopnia** *(Master studies)*******

....

adres do korespondencji *(correspondence address)* telefon *(phone number)*

WNIOSEK DOTYCZĄCY WYDANIA ODPISU DYPLOMU

(Application for copies of the diploma)

Uprzejmie proszę o wydanie**:

*(I kindly request the issue of)***:

☐ dwóch odpisów dyplomu wraz z suplementami w języku polskim
(two copies of diploma and two copies of a supplement in Polish)

☐ jednego odpisu dyplomu wraz suplementem w języku polskim oraz jednego odpisu dyplomu w tłumaczeniu na język: angielski, francuski, hiszpański, niemiecki, rosyjski* wraz suplementem w języku angielskim
(one copy of the diploma with a supplement in Polish and one copy of the diploma in English, French, Spanish, German, Russian with the supplement in English)*

Łódź, dn. *(date)* ..... podpis studenta *(student's signature):* .....

** niepotrzebne skreślić (delete as appropriate)*

*** właściwe zaznaczyć (mark the appropriate)*