

RD-CDS-D.5337 .__.__._____

Wrocław,..... 20.....r.

Name and Family Name (*Imię i nazwisko*)

Student ID number (*Nr albumu*).....

Telephone no. (*Telefon*)

Study Level: Bachelor or Master* (*Stopień studiów*)

Full time or Part time* (*Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*).....

Programme (*Kierunek*)

Year of studies (*Rok studiów*)Semester no. (*Semestr*)

Group no. (*Grupa*)

APPLICATION

WNIOSEK

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

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

Sincerely (*Z poważaniem*)

.....
Student's signature (*Podpis studenta*)

* delete as appropriate

**circle proper