*Załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora nr 150/2019*

RD-CDS-D.5472 .\_\_. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Wrocław, ……………… 20……r.

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………...

Nr albumu ……………………… Telefon ………………………………………………………………………….

Stopień studiów …………………………… Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Kierunek …………………………………………………………………………………………………………….

Rok studiów …………………………… Semestr …………………………… Grupa …………………………….

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o:

* wydanie 1 odpisu dyplomu ukończenia studiów w języku polskim i 1 w języku obcym (angielskim/ francuskim/ hiszpańskim/ niemieckim/ rosyjskim\*)
* wydanie dodatkowego odpisu dyplomu w języku obcym (angielskim/ francuskim/ hiszpańskim /niemieckim/ rosyjskim\*)
* wydanie 1 odpisu suplementu w języku polskim i 1 w języku angielskim
* wydanie dodatkowego odpisu suplementu w języku angielskim

Z poważaniem

………………………………………………

 (podpis studenta)

\*niepotrzebne skreślić