

....., dnia

.....
miejsowość

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów

.....
specjalność

.....
tryb studiów

.....
data obrony

Akademia Kaliska
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego
ul. Nowy Świat 4
62-800 Kalisz

Uprzejmie proszę o wydanie odpisu dyplomu ukończenia studiów w tłumaczeniu na język angielski/francuski/hiszpański/niemiecki/rosyjski*

Proszę również o wydanie suplementu do dyplomu w języku angielskim**

Oświadczam, że:

- a) wniosłem/am opłatę za wydanie odpisu dyplomu ukończenia studiów w tłumaczeniu na język obcy,
- b) złożyłem/am kopię suplementu w języku polskim (*dotyczy prośby o wydanie suplementu w języku angielskim*).

.....
(podpis absolwenta)

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć w przypadku chęci otrzymania suplementu w j. ang.