



AKADEMIA BIALSKA

IM. JANA PAWŁA II

DANE PERSONALNE:

NAZWISKO*:

IMIĘ*:

NR ALBUMU:

KIERUNEK:

TELEFON/E-MAIL:

ROK: SEMESTR:

POZIOM STUDIÓW:

pierwszego/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie**

NR SPRAWY:

PROREKTOR

ds. kształcenia i studentów

Akademii Białskiej im. Jana Pawła II

W N I O S E K

o wydanie dodatkowego (płatnego) odpisu dyplomu w języku

Proszę o wydanie dodatkowego odpisu dyplomu w języku ***:.....

Do wniosku załączam potwierdzenie wniesienia opłaty

.....
data i czytelny podpis studenta

Uwagi dziekanatu:

Decyzja prorektora ds. kształcenia i studentów:

.....
data, podpis, pieczęć

* proszę wpisać drukowanymi literami

**niepotrzebne skreślić

***wpisać język, w którym ma być wystawiony

odpis dyplomu np. polskim, angielskim, niemieckim, francuskim, hiszpańskim lub rosyjskim