



AKADEMIA BIAŁSKA

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 suplementu do dyplomu
w języku polskim lub angielskim**

Proszę o wydanie odpisu suplementu do 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
dodatkowy odpis suplementu np. polskim, angielskim