

.....  
miejsowość, data

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(e-mail)

.....  
(adres, numer telefonu)

.....  
(data ukończenia studiów)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kierunek)

**Dziekan Wydziału .....**  
**Uniwersytetu Zielonogórskiego**

**Wniosek o wydanie dodatkowego odpisu dyplomu/dodatkowego odpisu suplementu\***  
**w języku obcym/języku polskim\***

Proszę o wydanie:

- a) dodatkowego odpisu dyplomu w języku polskim/ angielskim/ francuskim/ hiszpańskim/ niemieckim/ rosyjskim/innym języku, w którym prowadzone było kształcenie\*: .....\*\*
- b) dodatkowego odpisu suplementu w języku angielskim/innym języku\*, w którym prowadzone było kształcenie: .....\*\*

Temat pracy dyplomowej w języku angielskim/ innym języku\*, w którym prowadzone było kształcenie: .....\*\*brzmi (należy wskazać w przypadku prośby o wydanie suplementu):

.....  
Data egzaminu dyplomowego: .....

.....  
czytelny podpis absolwenta

Załączniki:

- 1) dowód wpłaty za odpis dyplomu w j. obcym (20 zł);
- 2) dowód wpłaty za odpis suplementu w j. obcym (20 zł);
- 3) 1 zdjęcie o wymiarze 4,5cm x 6,5 cm.

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wydanie wnioskowanych dokumentów

.....  
data

.....  
pieczęć imienna i podpis Dziekana

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wpisać język, w których było prowadzone kształcenie