

Wrocław, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

Wydział

Nr indeksu

Kierunek studiów

Specjalność

Telefon kontaktowy

Rok studiów Semestr

Poziom studiów

**Potwierdzenie złożenia wniosku
w Dziekanacie
SC-W-15**

Dziekan Wydziału
Akademii Wojsk Lądowych
imienia generała Tadeusza Kościuszki

W N I O S E K *

w sprawie: wydania odpisu dyplomu i suplementu do dyplomu w języku angielskim

Na podstawie art. 77 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zwracam się z wnioskiem o wydanie – w ramach wydawanego absolwentowi przez AWL kompletu dokumentacji dyplomowej – odpisu dyplomu ukończenia studiów wraz z odpisem suplementu do dyplomu w języku angielskim.

.....
(czytelny podpis studenta)

* Wniosek należy złożyć najpóźniej do dnia egzaminu dyplomowego (§ 60 ust. 1 pkt 2) Regulaminu studiów AWL).

.....
(imię i nazwisko studenta)

**POTWIERDZENIE ODBIORU
ODPISU DYPLOMU I SUPLEMENTU DO DYPLOMU
W JĘZYKU ANGIELSKIM***

Niniejszym potwierdzam odbiór odpisu dyplomu i suplementu do dyplomu w języku angielskim.

.....
(data i czytelny podpis studenta)

* Wypełnić przy odbiorze dyplomu i suplementu do dyplomu.