

.....
imię i nazwisko studenta, nr albumu

Łódź, dnia.....

.....
Kierunek, tryb stacjonarny / niestacjonarny i rok studiów

*Dziekan
Wydziału Studiów
Międzynarodowych
i Dyplomacji WSSM w Łodzi*

WNIOSEK

o wydanie odpisu dyplomu w języku angielskim

Proszę o wydanie odpisu dyplomu w języku angielskim.

Prośbę swoją motywuję

.....

.....

.....

.....
/podpis studenta/

DECYZJA DZIEKANA

Łódź, dnia.....

.....
Podpis i pieczęć Dziekana

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.