



05719956401

Rafał Sowiak

.....
/imię i nazwisko studenta/

199564

.....
nr albumu

Informatyka

.....
/kierunek studiów/

2, niestacjonarne 2-go stopnia

.....
/rok studiów/

Łódź dn. 2016-05-04

Wniosek*

Proszę o wydanie odpisu dyplomu ukończenia studiów w wersji angielskiej

.....
/własnoręczny podpis studenta/

Załączniki:

1. Zdjęcie o wymiarach 4,5mm x 6,5 mm
2. Dowód wpłaty za odpis dyplomu w języku angielskim w kwocie 40 zł

** Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 2 listopada 2006r. (Dz.U. z dn. 8 grudnia 2006 r.) absolwent powinien złożyć powyższy wniosek w terminie 30 dni od dnia złożenia egzaminu dyplomowego. Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie w ciągu 14 dni od daty zapoznania się z decyzją.*