……………………………………………………………. Bydgoszcz, dnia……………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………………….

Wydział

……………………………………………………………. Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich Wydział…………………………………………………

Kierunek studiów

Stacjonarne/niestacjonarne studia pierwszego stopnia/

Studia drugiego stopnia

…………………………………………………………….

Nr albumu

…………………………………………………………….

numer telefonu

**WNIOSEK O WYDANIE DODATKOWEGO ODPISU**

dla studentów, którzy rozpoczęli studia przed rokiem akademickim 2019/2020 (zgodnie z zawartą umową o warunkach odpłatności za studia prowadzone w UTP)

Wnioskuję o wydanie dodatkowego:

|  |  |
| --- | --- |
| Odpisu dyplomu w tłumaczeniu na język (wskaż 1 język):   * angielski, * francuski, * hiszpański, * niemiecki, * rosyjski.   Odpisu suplementu do dyplomu w tłumaczeniu na język angielski – 1 szt. | 40 zł. |

………………………………

podpis studenta