

Bydgoszcz, dnia r.

Imię i nazwisko :

.....

Adres:

.....

.....

Telefon:

Kierunek:

Nr albumu:

Specjalność.....

Dziekan

Wydziału Zamiejscowego w Bydgoszczy

Wyższej Szkoły Informatyki i Umiejętności

prof. zw. dr hab. Juliusz Jundziłł

PROŚBA

Proszę o wydanie w języku angielskim :

1. odpisu dyplomu ukończenia studiów*
2. suplementu*.

Temat pracy dyplomowej w języku polskim:

.....

.....

.....

Temat pracy dyplomowej w języku angielskim:

.....

.....

.....

Data obrony:

.....

podpis

* niepotrzebne skreślić

* koszty wykonania dokumentów zawiera załącznik nr 3 do Regulaminu opłat

Wpłynęło dnia:

.....