ISO 9001 – 1.7.0.2

26.11.2023

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................................(imię i nazwisko) | Kalisz, dnia ............................... |
| ...................................................................(kierunek) |  |

Poziom studiów: I stopnia, II stopnia\*

Tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne\* Numer albumu: ...........................................

Telefon kontaktowy: ...................................

Adres e-mail: ………..................................

Data obrony: ………..................................

Uniwersytet Kaliski

im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

ul. Nowy Świat 4 62-800 Kalisz

Uprzejmie proszę o wydanie odpisu dyplomu ukończenia studiów w tłumaczeniu na język angielski/francuski/hiszpański/niemiecki/rosyjski\*

□ Proszę również o wydanie suplementu do dyplomu w języku angielskim\*\*

…………………………..

(podpis absolwenta)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* zaznaczyć w przypadku chęci otrzymania suplementu w języku angielskim