

Łódź dnia.....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Wydział

.....  
Kierunek

.....  
Specjalność

.....  
Nr albumu

.....  
Poziom studiów: studia pierwszego / drugiego stopnia

.....  
Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne

**Dział Nauczania  
Akademii Muzycznej  
im. G. i K. Bacewiczów w Łodzi**

**WNIOSEK O WYDANIE  
DODATKOWEGO ODPISU DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW**

Wnoszę o wydanie dodatkowego odpisu dyplomu ukończenia studiów w Akademii Muzycznej im G. i K. Bacewiczów w Łodzi w tłumaczeniu na język *angielski*.

Wnoszę o wydanie dodatkowego odpisu suplementu ukończenia studiów w Akademii Muzycznej im G. i K. Bacewiczów w Łodzi w tłumaczeniu na język *angielski*.

Oświadczam, że złożyłem(am) pracę dyplomową / licencjacką / magisterską \*, której tytuł w języku angielskim brzmi (ustalone z promotorem pracy):

.....  
.....

.....  
czytelny podpis studenta