

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

* niepotrzebne skreślić