

.....

Imię i nazwisko

.....

miejsowość i data

.....

adres

.....

telefon kontaktowy

.....

kierunek studiów

.....

studia stacjonarne / niestacjonarne

.....

Nr albumu

**Dziekan
Wydziału Mechanicznego
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

Podanie o odpis dyplomu i suplementu w języku obcym*

Proszę o wydanie odpisu dyplomu w języku oraz suplementu w języku angielskim.

Temat pracy dyplomowej w języku angielskim brzmi:

.....
.....
.....
.....

Data obrony:

.....

czytelny podpis studenta

*) Uwaga: O odpis dyplomu i suplementu można ubiegać się do 30 dni od daty złożenia egzaminu dyplomowego