Załącznik nr 1C

do trybu sporządzenia dyplomu ukończenia studiów i suplementu do dyplomu

Łódź, dnia …………………………

…….............................................................

*(imię i nazwisko absolwenta)*

…….............................................................

*(adres do korespondencji)*

…….............................................................

*(numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)*

…….............................................................

*(nazwa wydziału i kierunek studiów)*

…….............................................................

*(nr albumu)*

…….............................................................

*(nr dyplomu)*

**WNIOSEK O WYDANIE DODATKOWEGO ODPISU DYPLOMU i/lub SUPLEMENTU**

DO JM REKTORA POLITECHNIKI ŁÓDZKIEJ

Uprzejmie proszę o sporządzenie i wydanie dodatkowego odpisu dyplomu ukończenia studiów w języku .............................................. \*

Uprzejmie proszę o sporządzenie i wydanie dodatkowego odpisu suplementu do dyplomu w języku .......................................................\*

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

*(własnoręczny podpis absolwenta)*

Data wpływu wniosku: ..................

Podpis pracownika przyjmującego wniosek: .........................

Załącznik: potwierdzenie wniesienia opłaty.

\* wpisać właściwe