Gdańsk, dnia ………………………

……………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………

(Kierunek studiów)

……………………………………………………………………………………

(Nr albumu)

**Wniosek o wydanie odpisu dyplomu**

**w tłumaczeniu na język angielski/odpisu suplementu do dyplomu w tłumaczeniu na język angielski\* w Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku**

Uprzejmie proszę o wydanie odpisu dyplomu ukończenia studiów w tłumaczeniu na język angielski/ odpisu suplementu do dyplomu w tłumaczeniu na język angielski\*.

Data egzaminu dyplomowego: ………………………………………………………

………………………………………

(podpis absolwenta)

*\*niewłaściwe skreślić*

***Wypełnia pracownik STS***

Potwierdzam dokonanie opłaty w wysokości: ……………………………………… zł. za wydanie odpisu dyplomu   
w tłumaczeniu na język angielski

……………………………………………………………

( data i podpis pracownika)