Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 80/2021

z dnia 6 lipca 2021 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**WNIOSEK**

**o wydanie odpisu dyplomu w języku obcym/odpisu suplementu**

**do dyplomu w języku angielskim**

*………………………………………………………….*

*(imię i nazwisko)*

*………………………………………………………….*

*(adres do korespondencji)*

*………………………………………………………….*

*(numer albumu)*

*………………………………………………………….*

*(kierunek studiów)*

*………………………………………………………….*

*(poziom kształcenia)*

*………………………………………………………….*

*(forma studiów)*

*………………………………………………………….*

*(numer telefonu oraz adres e-mail)*

Zwracam się z prośbą o **wydanie odpisu**[[1]](#footnote-1):

* **dyplomu** w języku: angielskim/francuskim/hiszpańskim/niemieckim/rosyjskim[[2]](#footnote-2)2,
* **suplementu do dyplomu** w języku angielskim.

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

*(data i czytelny podpis absolwenta)*

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)