

.....
(Imię i nazwisko Studenta) (Student's name and surname)

Warszawa, / / 202.....

.....
(Semestr studiów, kierunku) (Semester, Field of study)

.....
(Specjalizacja) (Specialisation-Major)

.....
(Nr Albumu) (Student's ID number)

Do: Dziekan, Społeczna Akademia Nauk
To: Dean, University of Social Sciences

WNIOSEK

APPLICATION

Zwracam się z prośbą o wydanie mi odpisu
dyplomu i suplementu języku angielskim.

I am asking for a copy of diploma and
supplement in English language.

1. Potwierdzenie opłaty za wydanie odpisu / payment confirmation for copy of diploma

.....
(podpis Studenta) (Student's signature)