



Warszawa, dnia

.....
(Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Tel. kontaktowy)

.....
(e-mail)

Przewodniczący/a
[Organu nadającego stopień]
[tytuł/stopień Imię i Nazwisko]

P o d a n i e
o wydanie odpisu dyplomu doktorskiego/habilitacyjnego* w języku obcym
(prosimy o komputerowe wypełnienie formularza)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie odpisu dyplomu doktorskiego/habilitacyjnego* w tłumaczeniu na język: angielski, francuski, hiszpański, niemiecki, rosyjski albo łaciński*.

.....
.....
(tytuł rozprawy doktorskiej/określenie osiągnięcia naukowego albo artystycznego*
w języku polskim wskazany/ego* na dyplomie doktorskim/habilitacyjnym*)

.....
.....
(tytuł rozprawy doktorskiej/określenie osiągnięcia naukowego albo artystycznego*
w języku obcym wskazany/ego* na dyplomie doktorskim/habilitacyjnym*)

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis i pieczęć przewodniczącego/ej
Organu nadającego stopień

Załączniki:

- potwierdzenie opłaty.

*Niepotrzebne skreślić lub usunąć.