Łódź, dnia ………….…….

………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

………………………………………………………….

*(adres do korespondencji)*

………………………………………………………….

*(numer telefonu oraz adres e-mail)*

**WNIOSEK**

**o wydanie odpisu dyplomu doktorskiego w języku obcym**

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu dyplomu doktorskiego w języku:

* angielskim
* hiszpańskim
* niemieckim
* francuskim
* rosyjskim
* łacińskim

\*Załączniki:

Potwierdzenie przelewu za odpis dyplomu doktorskiego w języku obcym (80 zł).

………………………………………..

*(data i czytelny podpis)*