*Załącznik 10*

................................., dnia ........................

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

Imię i nazwisko

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

Nr albumu

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

Kierunek studiów, poziom studiów

**Dziekan**

**Wydziału Wychowania Fizycznego i Zdrowia**

**w Białej Podlaskiej**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU**

**DYPLOMU I SUPLEMENTU DO DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW**

**W TŁUMACZENIU NA JĘZYK ANGIELSKI**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie odpisu dyplomu i suplementu do dyplomu ukończenia studiów w tłumaczeniu na język angielski.

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

*podpis absolwenta*