Gdańsk, dnia …………………………………

Imię i nazwisko : ……………………………………………………

Nr indeksu : ……………………………..…………………………..

Kierunek : ………………………........................................

Stopień studiów: …………………………………………………..

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne \*

Rok ukończenia studiów : ……………………………………..

**Do Dziekana Wydziału Chemii UG**

W N I O S E K

Proszę o zamianę jednego z odpisów mojego dyplomu ukończenia studiów w języku polskim na odpis w języku ……………………………………….. szt. …….. .

Proszę o zamianę jednego z odpisów mojego suplementu do dyplomu w języku polskim na odpis w języku angielskim (TAK / NIE)\*

---------------------------------

(czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

**UWAGA**:

1. Wnioskować można o odpis dyplomu w języku angielskim, niemieckim francuskim, hiszpańskim i rosyjskim
2. Zamiana odpisu dyplomu lub suplementu na język obcy nie wymaga dodatkowej opłaty.