Poznań, dnia ................................... r.

Imię i nazwisko …………………..……………

Instytut …………………..………….............…

Nr albumu …………………..…….........………

Tel. kom. …………………..………...........……

 Dyrektor

 Instytutu ……………........…........…..……………

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

**WNIOSEK O WYDANIE**

**DODATKOWEGO ODPISU DYPLOMU LUB DODATKOWEGO ODPISU SUPLEMENTU DO DYPLOMU**

**(dotyczy studentów, którzy rozpoczęli naukę 01.10.2019 roku lub później)**

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt. 4 PSWiN, zwracam się z prośbą o wydanie:

 dodatkowego, innego niż wydany na podstawie art. 77 ust. 2 PSWiN, odpisu dyplomu ukończenia studiów w języku angielskim lub innym dopuszczonym przepisami ustawy[[1]](#footnote-1)\*

 dodatkowego, innego niż wydany na podstawie art. 77 ust. 2 PSWiN, odpisu suplementu do dyplomu w języku angielskim[[2]](#footnote-2)\*

 dodatkowego, innego niż wydany na podstawie art. 77 ust. 2 PSWiN, odpisu dyplomu ukończenia studiów w języku polskim\*

 dodatkowego, innego niż wydany na podstawie art. 77 ust. 2 PSWiN, odpisu suplementu do dyplomu w języku polskim\*

 …………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki (dotyczą wyboru z odpisami w języku angielskim):

1. Temat pracy dyplomowej oraz uzyskane dodatkowe osiągnięcia (jeśli były dołączone do suplementu w wersji polskiej)
2. Zatwierdzone przez tłumacza przysięgłego lub
3. p. mgr Annę Antkowiak – lektora języka angielskiego AM w Poznaniu. W tym przypadku obowiązuje zgłoszenie drogą mailową na adres: aantkowiak@amuz.edu.plProszę wysłać polski tekst wraz z proponowanym angielskim tłumaczeniem (do akceptacji lub korekty). Polską oraz angielską wersję należy wpisać w treści maila (NIE jako załącznik). Należy sprawdzić czy konkursy i projekty mają oficjalną wersję tłumaczenia nazwy. W przypadku tytułów utworów nie należy ich tłumaczyć lecz sprawdzić jaka jest najczęściej używana wersja angielska (Google, Wikipedia, etc.).
4. Dowód opłaty za wydanie dodatkowego odpisu dyplomu – 20 zł
5. Dowód opłaty za wydanie dodatkowego odpisu suplementu – 20 zł

Pouczenie:

Podania niekompletne oraz złożone po terminie **nie będą uwzględniane**.

Wpłynęło dnia ………………….. r. Wyrażam zgodę

…………………………………….. …...............…………………………

 (podpis osoby przyjmującej podanie) (data i podpis dyrektora instytutu)

Potwierdzam odbiór

……………………............………………......

(data i podpis studenta)

1. \* wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)