Kraków, dnia ***wybierz datę***

***Kliknij, aby podać nazwisko i imię***

*Nazwisko i imię*

***Kliknij, aby podać numer albumu***

*Numer albumu*

***Wybierz kierunek*** *-* ***Wybierz stopień, rok i semestr***

*Kierunek, stopień, rok i semestr studiów*

***Kliknij, aby podać adres e-mail***

*Adres e-mail*

***Kliknij, aby podać numer telefonu***

*Numer telefonu*

Studia stacjonarne

***Wybierz Prodziekana swojego kierunku***

Prodziekan ds. Kształcenia

Wydziału Elektrotechniki, Automatyki,

Informatyki i Inżynierii Biomedycznej

**Podanie o wydanie odpisu dyplomu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o odpłatne wydanie odpisu dyplomu w języku angielskim i suplementu.

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

podpis Studenta

**Decyzja Prodziekana:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na odpłatne wydanie odpisu dyplomu w języku angielskim i suplementu.

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

podpis Prodziekana ds. Kształcenia