***................................................................... Chełm, dnia ................... 2023 r.***

 ***(Imiona i nazwisko)***

***...................................................................***

***Kierunek/specjalność***

***.....................................***

 ***Numer albumu***

***.....................................***

#  Data obrony Dział Toku Studiów

 ***Państwowej Akademii Nauk Stosowanych***

***w Chełmie***

 ***Proszę o wydanie odpisów następujących dokumentów ukończenia studiów:***

***Dyplomu i suplementu w tłumaczeniu na język angielski.***

  ***..........................................***

##  (Czytelny podpis)

|  |
| --- |
| ***Odebrano w dniu ..........................................***  ***......................................................................******(czytelny podpis odbierającego)***  |