***................................................................... 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)*** |