

Łódź, dnia ..... r.

|  |               |
|--|---------------|
| Imię i nazwisko  |               |
| Wydział  |               |
| tel. kontaktowy  | adres e-mail: |
| dyplom: <input type="checkbox"/> doktora sztuki, <input type="checkbox"/> doktora habilitowanego sztuki* |               |

### Wniosek o wydanie

#### dotatkowego odpisu dyplomu doktora sztuki lub doktora habilitowanego sztuki w tłumaczeniu na język obcy

(należy wypełnić elektronicznie  
lub w formie odręcznej literami drukowanymi)

Wnoszę o wydanie **odpisu dyplomu** doktora sztuki/doktora habilitowanego sztuki\*  
w tłumaczeniu na jeden z języków\*:

- angielski     - łaciński

\*) zaznacz odpowiednie

#### WYPEŁNIA DOKTOR

|   |
|---|
| Tytuł pracy doktorskiej w tłumaczeniu na język angielski lub język łaciński |
| .....<br>czytelny podpis wnioskodawcy                                       |

**WYPEŁNIA DOKTOR HABILITOWANY**

Tłumaczenie na język angielski lub język łaciński osiągnięcia naukowego lub artystycznego na podstawie, którego został przyznany tytuł doktora habilitowanego

.....  
*czytelny podpis wnioskodawcy*

*nr dowodu wpłaty .....*

**Poświadczam odbiór** odpisu dyplomu w tłumaczeniu na język obcy.

\_\_\_\_\_  
*Data odbioru*

\_\_\_\_\_  
*Czytelny podpis osoby odbierającej*