………………………………………………………………… Warszawa, dnia …………………….

(imię i nazwisko studenta, numer albumu)

…………………………………………………………………

(adres korespondencyjny)

…………………………………………………………………

(tel. kontaktowy, adres e-mail)

**DZIEKAN**

**WYDZIAŁU MECHATRONIKI,**

**UZBROJENIA I LOTNICTWA**

**WNIOSEK**

Zgodnie z § 58 ust. 5 Regulaminu studiów w WAT proszę o wydanie odpisu dyplomu ukończenia studiów i suplementu w tłumaczeniu najęzyk ……………………………

………………………….

(podpis studenta)

*Wniosek wpłynął do WAT dnia …………………..*

**Decyzja dziekana:**

**wyrażam zgodę / ~~nie wyrażam zgody~~**

………………………………………………

(data i podpis)

Z powyższą decyzją zapoznałem się.

………………………….

(podpis studenta)

*\* niepotrzebne skreślić*