**WYŻSZA SZKOŁA INŻYNIERII I ZDROWIA**

**W WARSZAWIE**

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

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

imię i nazwisko

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

kierunek/ ścieżka kształcenia

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

tryb studiów

**Do Rektora**

**Wyższej Szkoły Inżynierii i Zdrowia**

**WNIOSEK O WYDANIE ODPISU DYPLOMU W JĘZYKU ANGIELSKIM**

Zwracam się z prośbą o wydanie odpisu dyplomu w języku angielskim.

Temat pracy dyplomowej w **języku angielskim** brzmi *(wypełnić drukowanymi literami)*:

,,.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................”\*

*\*Nie dotyczy studentów przystępujących do praktycznego egzaminu zawodowego.*

Z poważaniem

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

**DECYZJA REKTORA:**

**Wyrażam zgodę** *(Czas oczekiwania na odpis – 4 tygodnie od daty złożenia wniosku)*

*…………………………………………………………………*

 data i podpis Rektora