

Bydgoszcz, dn.

.....
imię i nazwisko studenta

.....
jednostka organizacyjna

stacjonarne/niestacjonarne studia pierwszego stopnia/
studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie *

kierunek

.....
nr albumu

Pan/Pani

.....

Kierownik Biura Obsługi Studentów

Kolegium.....

Uprzejmie proszę o przesłanie mojego dyplomu ukończenia studiów wyższych oraz
suplementu do dyplomu wraz z ich odpisami na adres:

.....
imię i nazwisko

.....
kod miejscowość

.....
ulica, nr domu i numer lokalu

.....
(podpis studenta/absolwenta)