Warszawa, dn. ………………...

………………..…………………….………

*imię i nazwisko*

………………..…………………….………

………………..…………………….………

*adres korespondencyjny*

………………..…………………….………

*numer telefonu*

**Prorektor ds. Nauki**

**Akademii Pedagogiki Specjalnej**

**im. Marii Grzegorzewskiej**

**dr hab. Jarosław Rola, prof. APS**

**P o d a n i e**

**o wydanie odpisu dyplomu w języku obcym**

***(prosimy o komputerowe wypełnienie formularza)***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie odpisu dyplomu doktora habilitowanego w tłumaczeniu na język\*: angielski, francuski, hiszpański, niemiecki, rosyjski albo łaciński\*\*.

Tytuł głównego osiągnięcia będącego podstawą nadania stopnia doktora habilitowanego w języku polskim brzmi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………natomiast w tłumaczeniu na język\*: angielski, francuski, hiszpański, niemiecki, rosyjski albo łaciński\*\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………......................................

podpis wnioskodawcy

………......................................

*podpis osoby wydającej zgodę*

Załączniki:

- potwierdzenie opłaty.

\* jeden do wyboru

\*\*niepotrzebne skreślić