Warszawa, dnia …………….................

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

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

*(adres do korespondencji)*

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

*(tel. kontaktowy)*

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

*(e-mail)*

**Przewodniczący/a**

**Rady Naukowej Dyscypliny [nazwa dyscypliny]**

[tytuł/stopień Imię i Nazwisko]

**P o d a n i e**

**o wydanie odpisu dyplomu doktorskiego/habilitacyjnego\* w języku obcym**

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

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

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

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

(tytuł rozprawy doktorskiej/określenie osiągnięcia naukowego albo artystycznego\*

w języku polskim wskazany/ego\* na dyplomie doktorskim/habilitacyjnym\*)

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

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

(tytuł rozprawy doktorskiej/określenie osiągnięcia naukowego albo artystycznego\*

w języku polskim wskazany/ego\* na dyplomie doktorskim/habilitacyjnym\*)

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

podpis wnioskodawcy

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

*podpis i pieczęć przewodniczącego/ej*

*Rady Naukowej Dyscypliny*

**Załączniki:**

- potwierdzenie opłaty.