Gdańsk, dnia …….……………………………

…………………………………………………….

Imię i nazwisko studenta

……………………

nr albumu

……………………………………………………..

Kierunek i semestr

…………………………………………………….

Stopień i tryb studiów

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia**

**Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki UG**

**Dr Barbara Wolnik**

Uprzejmie proszę o wydanie odpisu dyplomu w języku………………………………………

Temat pracy licencjackiej/magisterskiej\* w języku polskim: ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

Temat pracy licencjackiej/magisterskiej\* w języku …………………….

(drukowanymi literami) ……………………………………………………………………..…….. ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

Podpis promotora potwierdzający

poprawność tłumaczenia

……………………………………

Podpis Studenta

\*niepotrzebne skreślić