

Kierunek:..... studia stacjonarne/niestacjonarne*

.....
imię i nazwisko, nr albumu

.....
adres: ulica, nr/wieś

.....
kod, poczta

**J.M. Rektor
PSW im. Papieża Jana Pawła II
w Białej Podlaskiej**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przesłanie:

- ☞ dyplomu w raz z dwoma odpisami** **
- ☞ suplementu do dyplomu** **
- ☞ odpisu dyplomu w języku obcym** **
- ☞ odpisu suplementu w języku angielskim** **
- ☞ inne dokumenty:**

.....
.....
.....
za pośrednictwem poczty na wskazany powyżej adres.

Biała Podlaska, dn.....r.....

czytelny podpis

** niepotrzebne skreślić*

***zaznacz czytelnie*