

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek

.....
poziom

.....
forma

.....
numer telefonu

.....
adres mailowy

POTWIERDZENIE ODBIORU PRZEZ ABSOLWENTA SUPLEMENTU DO DYPLOMU

Oświadczam, że otrzymałem/otrzymałam suplement do dyplomu wraz z dwoma odpisami,
co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis absolwenta

Oświadczam, że otrzymałem/am¹:

dodatkowy odpis suplementu w języku angielskim

.....
data i podpis absolwenta

¹ Zaznaczyć właściwe

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek

.....
poziom

.....
forma

.....
numer telefonu

.....
adres mailowy

POTWIERDZENIE ODBIORU PRZEZ OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ SUPLEMENTU DO DYPLOMU

Suplement do dyplomu wraz z dwoma odpisami wydano Panu/Pani
..... na podstawie upoważnienia z dniar.,
którego poświadczona za zgodnością z oryginałem kopia stanowi załącznik do niniejszego
potwierdzenia, co upoważniony potwierdza własnoręcznym podpisem:

.....
data i czytelny podpis osoby upoważnionej

Pani/Panu....., wydano dodatkowo także¹:

dodatkowy odpis suplementu w języku angielskim

.....
data i czytelny podpis osoby upoważnionej

¹ Zaznaczyć właściwe