

Olsztyn, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Telefon kontaktowy

Dziekanat  
Wydziału Medycyny Weterynaryjnej  
UW-M w Olsztynie

Uprzejmie proszę o przesłanie :

- dyplomu i suplementu do dyplomu w języku polskim
- odpisu dyplomu i suplementu do dyplomu w języku polskim  
sztuk .....
- odpisu dyplomu i suplementu do dyplomu w języku angielskim  
sztuk .....

na poniższy adres:

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

.....  
(czytelny podpis studenta)