



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW WSPÓLNYCH DRUGIEGO STOPNIA

prowadzonych przez:

(nazwy uczelni lub instytucji naukowych)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

.....
imiona i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
numer dyplomu

kierunek:

dyscyplina/dyscyplina wiodąca:

profil: forma:

wynik ukończenia studiów:

tytuł zawodowy:

data uzyskania tytułu:

.....
pieczęć urzędowa
uczelni

Rektor Uniwersytetu Rolniczego
im. Hugona Kollątaja w Krakowie

.....
pieczęć imienna i podpis

P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

.....
miejscowość i data wydania dyplomu

A A 0000000



DUPLIKAT

wystawiono dnia

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW WSPÓLNYCH DRUGIEGO STOPNIA

prowadzonych przez:

(nazwy uczelni lub instytucji naukowych)

WYDANY W RZECZYSPOLITEJ POLSKIEJ

.....
imiona i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
numer dyplomu

kierunek:

dyscyplina/dyscyplina wiodąca:

profil: forma:

wynik ukończenia studiów:

tytuł zawodowy:

data uzyskania tytułu:

.....
pieczęć twardowa
uczelni

Rektor Uniwersytetu Rolniczego
im. Hugona Kollątaja w Krakowie

.....
pieczęć imienna i podpis

P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

.....
miejsowość i data wydania dyplomu

A A 0000000



ODPIS

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW WSPÓLNYCH DRUGIEGO STOPNIA

prowadzonych przez:

(nazwy uczelni lub instytucji naukowych)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

.....
imiona i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
numer dyplomu

kierunek:

dyscyplina/dyscyplina wiodąca:

profil: forma:

wynik ukończenia studiów:

tytuł zawodowy:

data uzyskania tytułu:

.....
pieczęć urzędowa
uczelni

Rektor Uniwersytetu Rolniczego
im. Hugona Kollątaja w Krakowie

.....
pieczęć imienna i podpis

P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

.....
miejsowość i data wydania dyplomu

AA 0000000



ODPIS
PRZEZNACZONY DO AKT

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW WSPÓLNYCH DRUGIEGO STOPNIA

prowadzonych przez:

(nazwy uczelni lub instytucji naukowych)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

.....
imiona i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
numer dyplomu

kierunek:

dyscyplina/dyscyplina wiodąca:

profil: forma:

wynik ukończenia studiów:

tytuł zawodowy:

data uzyskania tytułu:

.....
pieczęć urzędowa
uczelni

Rektor Uniwersytetu Rolniczego
im. Hugona Kollątaja w Krakowie

.....
pieczęć imienna i podpis

P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

.....
miejsowość i data wydania dyplomu

AA 0000000