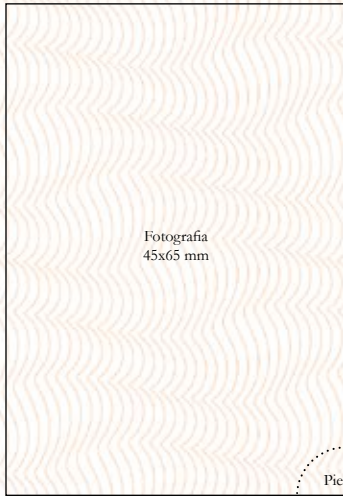


.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)



Fotografia
45x65 mm



Pieczęć
urzędowa
uczelni

Pan(i)
(imię/ imiona i nazwisko)

data urodzenia r.

miejsce urodzenia

.....
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu

**DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA**

w formie

na kierunku

w specjalności

w obszarze/rach kształcenia w zakresie nauk

o profilu kształcenia

z wynikiem

i uzyskania w dniu

tytułu zawodowego

Dziekan

Rektor



Pieczęć
urzędowa
uczelni

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(miejscowość)

dnia r.

Nazwy podstawowych jednostek organizacyjnych
prowadzących kierunek łącznie

Miejsce na legalizację

.....

.....

.....

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

.....

(pieczęć imienna i podpis)

.....

.....

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

.....

(pieczęć imienna i podpis)

.....

.....

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

.....

(pieczęć imienna i podpis)

.....

.....

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

.....

(pieczęć imienna i podpis)

.....



Miejsce na apostille

Miejsce na apostille

