



UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI
W KRAKOWIE



UNIWERSYTET ROLNICZY
im. Hugona Kollątaja w Krakowie

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Weterynaryjnej

DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH
PROWADZONYCH WSPÓLNIE

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

35 x 45 mm

pieczęć
urzędowa
UR

(podpis posiadacza dyplomu)

Pan(i) {Imię/Imiona i Nazwisko}
ukończył(a) studia z wynikiem {wynik}
i otrzymał(a) w dniu {dzień–miesiąc–rok} roku
tytuł zawodowy {nazwa tytułu}

Nr dyplomu {numer}



UNIWERSYTECKIE CENTRUM MEDYCYN Y WETERYNARYJNEJ UNIWERSYTECKIE CENTRUM MEDYCYN Y

UNIWERSYTECKIE CENTRUM MEDYCYN Y WETERYNARYJNEJ UNIWERSYTECKIE CENTRUM MEDYCYN Y

DYPLOM
UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH
PROWADZONYCH WSPÓLNIE

Pan(i) {Imię/Imiona i Nazwisko}

urodzony(a) dnia {dzień–miesiąc–rok} roku w {miejsce urodzenia}
ukończył(a) {forma studiów} jednolite studia magisterskie
o profilu {nazwa profilu}
w obszarze {nazwa obszaru/obszarów kształcenia}
na kierunku {nazwa kierunku}
w specjalności {nazwa specjalności}

pieczęć
urzędowa
UR

Rektor
Uniwersytetu Rolniczego

Rektor
Uniwersytetu Jagiellońskiego

Kierownik
jednostki organizacyjnej

Kraków, dnia {dzień–miesiąc–rok} roku