



Pan(i)
(imię/imięna i nazwisko)

data urodzenia f.

miejsce urodzenia

.....
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu

.....
(nazwa uczelni)

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



DYPLOM

ukończenia studiów w formie

na kierunku

w specjalności

z wynikiem

i uzyskania w dniu f.

tytułu zawodowego

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Pieczęć
urzędowa

.....
(miejscowość)

dnia f.