Lewa strona

Pan(i) .....
(imię lub imiona i nazwisko)

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

.....

(podpis posiadacza dyplomu)

Numer dyplomu .....

Dyplom wydany w Rzeczypospolitej Polskiej

Prawa strona

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

DYPLOM

ukończenia studiów .....

na kierunku .....

w specjalności .....

o profilu ..... w obszarze kształcenia

odpowiadającego naukom .....

z wynikiem .....

i uzyskania w dniu .....

tytułu zawodowego .....

Kierownik
jednostki organizacyjnej

Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

Lewa strona

Mr/ Ms .....
(name (s) surname)

Date of birth .....

Place of birth .....

.....

(signature of diploma holder)

Diploma No .....

This diploma is issued in the Republic of Poland

Prawa strona

.....
(name of institutional unit)

DIPLOMA

of ..... programme

in the field of .....

with major in .....

educational profile .....

the area(s) of study .....

the final grade .....

the degree awarded .....

on ..... (dd-mm-yyyy)

Dean

Rector

.....

(seal and signature)

.....

(seal and signature)

....., ...

(Place)

(Date)