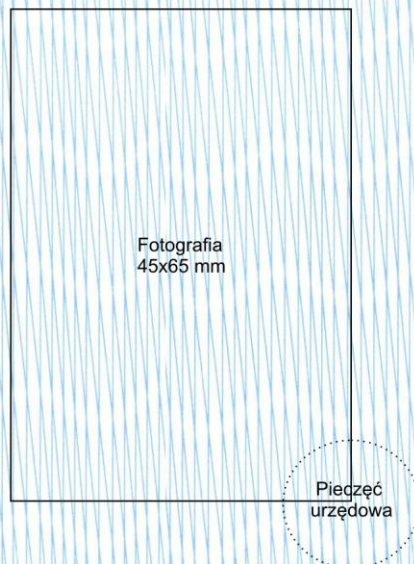


Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie



Pan(i)
(imię/imiona i nazwisko)

data urodzenia

miejsce urodzenia

Nr dyplomu
(podpis posiadacza dyplomu)



Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji



DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Wydział

forma studiów

kierunek

specjalność

obszar kształcenia

profil kształcenia

Data ukończenia studiów

Uzyskany tytuł zawodowy

Wynik studiów

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(miejscowość)

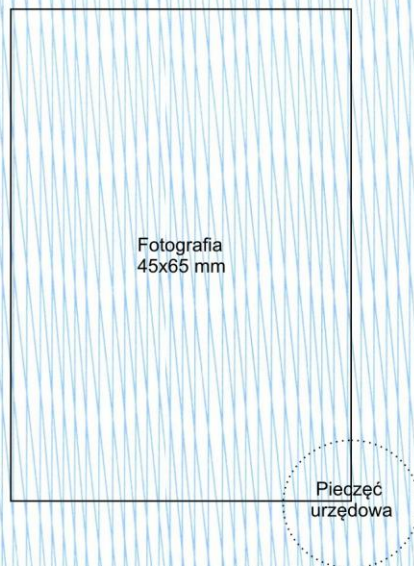


Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

dnia

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie



Pan(i)
(imię/imiona i nazwisko)

data urodzenia

miejsce urodzenia

Nr dyplomu
(podpis posiadacza dyplomu)



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Wydział

forma studiów

kierunek

specjalność

.....

obszar kształcenia

.....

profil kształcenia

Data ukończenia studiów

Uzyskany tytuł zawodowy

Wynik studiów

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(miejscowość)



Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

dnia