

UNIwersytet KAZIMIERZA WIELKIEGO

W BYDGOSZCZY

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



fotografia
45x65 mm

.....
imię/imiona i nazwisko

urodzony/a dnia

W
miejsce urodzenia

.....
nr dyplomu

.....
podpis posiadacza dyplomu

ukończył/a studia w formie

na kierunku

o profilu

w dyscyplinie

z wynikiem

i uzyskał/a w dniu

tytuł zawodowy

Dyrektor Kolegium

.....
(pieczęć imienna i podpis)

pieczęć
urzędowa

Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
miejscowość i data wydania dyplomu

P	R	K	VII
---	---	---	-----

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji