



UNIwersytet KAZIMIERZA WIELKIEGO  
W BYDGOSZCZY

# MASTER-URKUNDE EINHEITLICHER STUDIENGANG (KOOPERATIONSSTUDIUM)

AUSGESTELLT IN DER REPUBLIK POLEN

(ABSCHRIFT)



Vorname(n) und Familienname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat das Studium in der Fachrichtung .....  
Einzelwissenschaft .....  
Bildungsprofil .....  
Studienform .....  
mit der Gesamtnote ..... abgeschlossen  
und am ..... den akademischen Grad ..... erworben.

LEITER DER GRUNDORGANISATIONSEINHEIT

REKTOR

Stempel und Unterschrift

Stempel und Unterschrift

Dienstsiegel

Zeugnis Nr. ....

Ort und Datum der Ausstellung



Vollqualifikation – Polnischer und  
Europäischer Qualifikationsrahmen  
siebtes Niveau

AA 0000000