



DYPLOM DOKTORSKI

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

GDAŃSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

Z SIEDZIBĄ W GDAŃSKU

Rada Nauk o Zdrowiu

imiona i nazwisko

urodzon dnia r. w

na podstawie przedłożonej rozprawy doktorskiej

uzyskał stopień naukowy

DOKTORA

NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU

dyscyplina

nadany dnia

Promotor w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora:

Recenzenci w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora:

Gdańsk, dnia

*Przewodniczący
Rady Nauk o Zdrowiu*

Rektor

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis

PRK VIII

Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

*Pieczęć
urzędowa*

Nr