

l i i

UNIwersyTET GDAŃSKI

DYPLOM i i

UKOŃCZENIA STUDIÓW WSPÓLNYCH DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY w RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
UNIwersyTET GDAŃSKI W GDAŃSKU
GDAŃSKI UNIwersyTET MEDYCZNY

imię i nazwisko

data i miejsce urodzenia

kierunek studiów

W zakresie

forma studiów

profil studiów

dyscyplina

wynik studiów

tytu³ zawodowy

uzyskany w dniu

Rektor

Rektor

pieczęć i podpis

pieczęć urzędowa
Uczelni

pieczęć urzędowa
Uczelni

pieczęć i podpis

numer dyplomu

miejsce i data wydania dyplomu

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

A 0000000

IN MARI VIA TUA