



UNIwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu

{Nazwa uczelni partnerskiej, z którą prowadzone są studia wspólne}

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW WSPÓLNYCH PIERWSZEGO STOPNIA

{imię/imiona i nazwisko}

imię/imiona i nazwisko

{DD miesiąc RRRR r.}

data urodzenia

{miejsce urodzenia}

miejsce urodzenia

{numer dyplomu}

numer dyplomu

na kierunku {nazwa kierunku}

w specjalności {nazwa specjalności}

w dyscyplinie {nazwa dyscypliny}

o profilu {nazwa profilu}

w formie {forma studiów}

z wynikiem {wynik}

i uzyskania w dniu {DD miesiąc RRRR r.}

tytułu zawodowego {nazwa tytułu}

Wrocław, {DD miesiąc RRRR r.}

pieczęć
urzędowa

Rektor

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

znak graficzny poziomu
Polskiej Ramy Kwalifikacji

UPW

A B 0000000