



UNIwersytet PRZYRODniczy we WROcławiu

{nazwa wydziału}

# DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH

**{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.}

Rektor

pieczęć  
urzędowa

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

znak graficzny protomu  
Polskiej Rady Kwalifikacji

UPWr

AB 0000000