

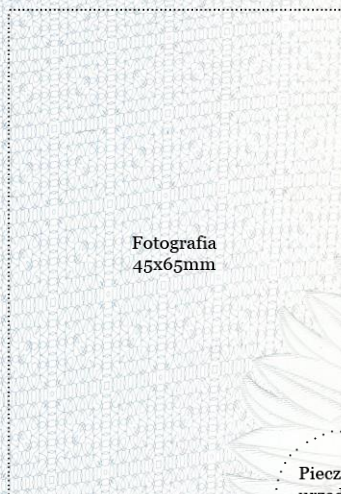


WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA
W KŁODZKU

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

.....
nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej



Fotografia
45x65mm

.....
imię/imiona

.....
nazwisko

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

.....
podpis posiadacza dyplomu

Pieczęć
urzędowa
uczelni

forma studiów

kierunek studiów

profil

dyscyplina

tytuł zawodowy

data uzyskania tytułu

wynik ukończenia studiów

REKTOR

Pieczęć
urzędowa
uczelni

.....
pieczęć imienna i podpis



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

Nr

Kłodzko, dnia

AA 0000592