



POLITECHNIKA RZESZOWSKA IM. IGNACEGO ŁUKASIEWICZA

WYDZIAŁ



DYPLOM



NR

UKOŃCZENIA STUDIÓW
POZIOM STUDIÓW

W FORMIE



FOTOGRAFIA
45 MM X 65 MM

.....
IMIONA I NAZWISKO

.....
DATA URODZENIA

.....
MIEJSCE URODZENIA

.....
PODPIS POSIADACZA DYPLOMU



UZYSKAŁ/A W DNIU TYTUŁ ZAWODOWY

Z WYNIKIEM

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

DZIEKAN



REKTOR

.....
PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS

.....
PIECZĘĆ URZĘDOWA UCZELNI

.....
PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS



Kwalifikacja pełna na poziomie
..... Polskiej Ramy Kwalifikacji

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA WYDANIA DYPLOMU

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ