



ZACHODNIOPOMORSKI UNIWERSYTET TECHNOLOGICZNY
W SZCZECINIE

.....
(nazwa wydziału)

DYPLOM
ukończenia studiów pierwszego stopnia

w formie

na kierunku

w specjalności

w obszarze/obszarach nauk

o profilu kształcenia

z wynikiem

i uzyskania w dniu

tytułu zawodowego



Fotografia
45x65 mm



pieczęć
urzędowa

Pan(i)
(imię/ imiona i nazwisko)

data urodzenia

miejsce urodzenia

.....
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu

Dziekan

Rektor



pieczęć
urzędowa

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Szczecin, dnia