



POLITECHNIKA BIAŁOSTOCKA
z siedzibą w Białymstoku

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

.....
imię/imiona

.....
nazwisko

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

ukończył(a) studia na kierunku

.....
w dyscyplinie

.....
o profilu

.....
w formie

.....
z wynikiem

.....
i uzyskał(a) w dniu

.....
tytuł zawodowy

Nr dyplomu

(znak graficzny poziomu Polskiej
Ramy Kwalifikacji)

.....
miejscowość i data wydania dyplomu

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

pieczęć
urzędowa
uczelni

.....
pieczęć i podpis rektora uczelni
albo osoby upoważnionej

AA 0000000