

POLITECHNIKA RZESZOWSKA IM. IGNACEGO ŁUKASIEWICZA
Z SIEDZIBĄ W RZESZOWIE



DYPLOM DOKTORSKI

PAN/I
(IMIĘ I NAZWISKO)

URODZONY/A DNIA W

NA PODSTAWIE PRZEDSTAWIONEJ I OBRONIONEJ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

.....
.....
.....

UZYSKAŁ/A STOPIEŃ NAUKOWY

DOKTORA

W DYSCYPLINIE NAUKOWEJ

NADANY UCHWAŁĄ
(NAZWA RADY DYSCYPLINY)

Z DNIA



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

RZESZÓW, NR

**PRZEWODNICZĄCY RADY
DYSCYPLINY**

REKTOR



.....
(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

.....
(PIECZĘĆ URZĘDOWA UCZELNI)

.....
(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)