

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

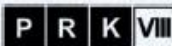
UZYSKAŁ/A STOPIEŃ NAUKOWY

**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)