



ZACHODNIOPOMORSKI UNIVERSYTET TECHNOLOGICZNY  
W SZCZECINIE

(nazwa wydziału)

Fotografia  
45x65 mm

pieczęć  
urzędowa

Pan/i .....  
(imię/imiiona i nazwisko)

data urodzenia .....

miejsce urodzenia .....

(podpis posiadacza dyplому)

Nr dyplому .....

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 .....

Dziekan

(pieczęć imienia i podpis)

Rektor

Szczecin, dnia .....

pieczęć  
urzędowa

(pieczęć imienia i podpis)