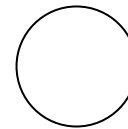
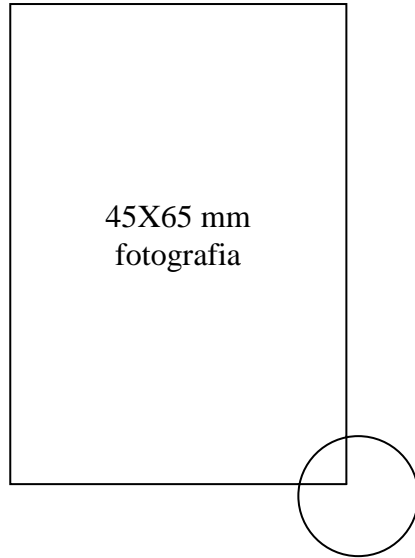


REPÚBLICA DE POLONIA



**DIPLOMA DE ESTUDIOS SUPERIORES
DE SEGUNDO CICLO**



D./ Dña.
nombre(s) y apellido(s)

nacido/a el **de**.....**de**.....

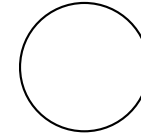
en

.....
(firma del titular del diploma)

Diploma n°

.....
(nombre de la institución de educación superior)

.....
(nombre de la facultad o del departamento)



DIPLOMA

de estudios de segundo ciclo realizados en la modalidad

.....
Área de estudios

Especialidad

.....

Calificación obtenida

Fecha de obtención: **de** **de**.....

Título obtenido

**Decano de la Facultad
o Director del Departamento**

Rector

.....
(sello y firma)

.....
(sello y firma)

.....
(expedido en)

a**de** **de**

Área reservada para la legalización

Área reservada para la apostilla

Área reservada para la apostilla