

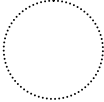
Версия на русском языке – первая степень совместного обучения

страница 1, обложка

Республика Польша



**ДИПЛОМ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ
СОВМЕСТНОГО ОБУЧЕНИЯ**
Диплом о высшем образовании
(КОПИЯ)

<p style="text-align: center;">45x65 мм фотография</p> <p>Господин / госпожа</p> <p>дата рождения</p> <p>место рождения</p> <p style="text-align: center;">..... (подпись владельца диплома)</p> <p>Диплом номер</p>	<p>..... (Наименование института)</p> <p>..... (Наименование факультета)</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ДИПЛОМ</p> <p>окончил(а) курс второй степени совместного обучения</p> <p>в области</p> <p>с оценкой</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(дата)</p> <p>ему(ей) присвоено звание</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; text-align: center;">Декан или заведующий</td><td style="width: 50%; text-align: center;">Ректор</td></tr><tr><td style="text-align: center;">подразделением</td><td></td></tr><tr><td style="text-align: center;">..... (имя, фамилия, подпись)</td><td style="text-align: center;">..... (имя, фамилия, подпись)</td></tr><tr><td style="text-align: center;">..... (город)</td><td style="text-align: center;">..... (дата)</td></tr></table>	Декан или заведующий	Ректор	подразделением	 (имя, фамилия, подпись) (имя, фамилия, подпись) (город) (дата)
Декан или заведующий	Ректор								
подразделением									
..... (имя, фамилия, подпись) (имя, фамилия, подпись)								
..... (город) (дата)								

Место для легализации

место для *apostille*

Место для информации о вузах или институтах,
осуществляющих совместное обучение

1. Название вуза или института, осуществляющего совместное обучение

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

2. Название подразделения, осуществляющего совместное обучение

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

1. Название вуза или института, осуществляющего совместное обучение

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

2. Название подразделения, осуществляющего совместное обучение

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

1. Название вуза или института, осуществляющего совместное обучение

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

2. Название подразделения, осуществляющего совместное обучение

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