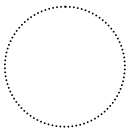


WZÓR DYPLOMU UKONCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA – Wersja niemiecka

Seite 1, Umschlag

	<p data-bbox="1375 405 1637 440">Die Republik Polen</p>  <p data-bbox="1361 1129 1789 1270">DIPLOM STUDIUM ZWEITER STUFE (ABSCHRIFT)</p>
--	--

Seite 2, links innen

Seite 3, rechts innen

<p style="text-align: center;">45x65 mm Foto</p> <p style="text-align: right;">Dienstsiegel</p> <p>Frau/Herr</p> <p>geboren am</p> <p>in</p> <p style="text-align: center;">..... (Unterschrift der Diplominhaberin/ des Diplominhabers)</p> <p>Diplomnummer.</p>	<p>..... (Name der Hochschule)</p> <p>..... (Name der Fakultät)</p> <p style="text-align: center;">DIPLOM</p> <p>für den Abschluss des Studiums in Form</p> <p>in der Fachrichtung</p> <p>im Fachbereich</p> <p>mit der Gesamtnote</p> <p>am</p> <p>mit dem akademischen Grad</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; text-align: center;">Dekanin/Dekan</td><td style="width: 50%; text-align: center;">Rektorin/Rektor</td></tr><tr><td style="text-align: center;">..... (Stempel und Unterschrift)</td><td style="text-align: center;">..... (Stempel und Unterschrift)</td></tr><tr><td style="text-align: center;">..... (Ort)</td><td style="text-align: center;">..... (Datum)</td></tr></table>	Dekanin/Dekan	Rektorin/Rektor (Stempel und Unterschrift) (Stempel und Unterschrift) (Ort) (Datum)
Dekanin/Dekan	Rektorin/Rektor						
..... (Stempel und Unterschrift) (Stempel und Unterschrift)						
..... (Ort) (Datum)						

Seite 4, links innen

Seite 5, rechts innen

Platz für Legalisierung

Seite 6, links innen

Seite 7, rechts innen

Platz für *apostille*