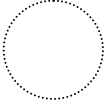





Республика Польша



ДИПЛОМ СОВМЕСТНОГО ОБУЧЕНИЯ
Диплом о высшем образовании
(КОПИЯ)

<p style="text-align: center;">45x65 мм фотография</p> <p style="text-align: center;">..... (подпись владельца диплома)</p> <p>Диплом номер</p>	<p style="text-align: center;">..... (Наименование института)</p> <p style="text-align: center;">..... (Наименование факультета)</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ДИПЛОМ</p> <p>окончил(а) курс полного совместного обучения по специальности..... в области</p> <p>с оценкой</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 подразделением</td><td style="width: 50%; text-align: center;">Ректор</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 подразделением	Ректор (имя, фамилия, подпись)  (имя, фамилия, подпись) (город) (дата)
Декан или заведующий подразделением	Ректор						
..... (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

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