



UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU
UNIVERSITÉ DE MÉDECINE BIAŁYSTOK –

{ nazwa wydziału }

DIPLÔME

DES ÉTUDES DE { poziom studiów }

COPIE

DÉLIVRÉE EN RÉPUBLIQUE DE POLOGNE

M/Mme { imię/imiona i nazwisko }

né(e) le { dzień-miesiąc-rok } en { miejsce urodzenia }

a réussi(e) les études de { forma studiów }

dans le domaine de { nazwa kierunku }

avec spécialisation en { nazwa profilu }

dans la discipline de { nazwa dyscypliny }

avec le résultat { wynik }

et a reçu (e) le { dzień-miesiąc-rok }

un titre professionnel de { nazwa tytułu }

(le sceau
officiel de
l'université)

Cachet du nom et signature du
Doyen

Cachet et signature du nom du
Recteur

AA 0000000

{ znak graficzny poziomu
Polskiej Ramy Kwalifikacji }

Numéro de diplôme { numer }

Białystok, le { dzień-miesiąc-rok }