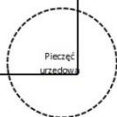
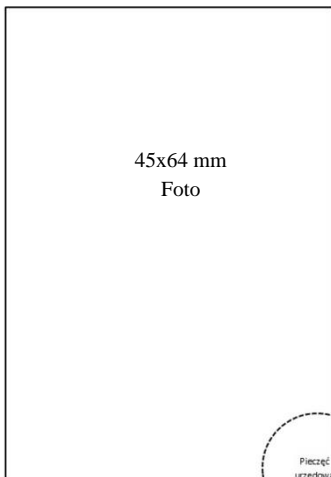


**UNIwersYTET MEDYCZNY
W BIAŁYMSTOKU**



**DIPLOM
ÜBER DEN ABSCHLUSS
EINES EINHEITLICHEN MAGISTERSTUDIUMS
(ABSCHRIFT)**

**AUSGEGEBEN
IN DER REPUBLIK POLEN**



Frau/Herr

(Vorname/n, Familienname)

Geburtsdatum

Geburtsort

.....

(Unterschrift des Diplombesitzers)

Diplomnummer.

UNIwersytet Medyczny w Białymstoku

.....
(Name der Grundorganisationseinheit der Universität)



Vollqualifikation - Polnischer
Qualifikationsrahmen, siebtes Niveau

DIPLOM

über den Abschluss eines Studiums in Form
in der Studienrichtung
im Fachbereich.....
im wissenschaftlichen Bereich
im Ausbildungsprofil
mit dem Ergebnis
die Erlangung am
des Berufstitels

Leiterin / Leiter
der Grundorganisationseinheit

Rektorin/Rektor

.....
(Stempel und Unterschrift)

.....
(Stempel und Unterschrift)

.....
(Ort)

am.....

