



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
**UNIWERSYTET MEDYCZNY
W BIAŁYMSTOKU**

DYPLOM DOKTORSKI

.....
(imiona i nazwisko)

urodzona/y dnia r. w

na podstawie przedstawionej/wyróżnionej* rozprawy doktorskiej

.....

.....

uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu
w dyscyplinie nauki medyczne/farmaceutyczne/o zdrowiu*

nadany uchwałą Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

z dnia r.

Promotor / Promotorzy:*

.....

Promotor pomocniczy:*

.....

Recenzenci:

.....

.....

.....

pieczęć urzędowa
Uczelni

A A 0000000

Białystok,

.../.../.....

nr dyplomu

.....
(pieczęć imienna i podpis Rektora
lub osoby przez niego upoważnionej)

*pozostawić właściwe