

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU**

WYDZIAŁ LEKARSKI Z ODDZIAŁEM STOMATOLOGII I ODDZIAŁEM NAUCZANIA W JĘZYKU ANGIELSKIM
WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY Z ODDZIAŁEM MEDYCYNY LABORATORYJNEJ

**DYPLOM**

………………………………………………............................................................................................ (imię lub imiona i nazwisko)

urodzon… dnia ……………………………………… r. w …………………………………………………………………………………….……………………………………..

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał… stopień naukowy

**DOKTORA**

w dziedzinie nauk …………………………………………………………………… w dyscyplinie ……………………………….…..………………….…………………….

nadany uchwałą Rady Wydziału ………………………………………………………………………………………………………………………….............................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

z dnia …………………………………………..….... r.

**Stopień doktora został nadany w ramach porozumienia o współpracy z Uniwersytetem Hasselt, które również upoważnia Uniwersytet Hasselt do nadania stopnia doktora.**

Promotor/kopromotor w przewodzie doktorskim: …………………………………………….………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

Recenzenci w przewodzie doktorskim: …………………………………………………………...………………………………………………………………………………………….………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Białystok, dnia …………………………………..… (data)  | …………………………(nr dyplomu)mp. | ………………..…………………………………………………(podpis promotora/dziekana) |
| …………………………………………………………... (pieczęć imienna i podpis Dziekana) | ………………………………………………………….……. (pieczęć imienna i podpis Dziekana) | ……………………………………………….…………… (pieczęć imienna i podpis Rektora) |