



**UNIwersYTET MEDYCZNY  
W BIAŁYMSTOKU**



**DIPLOM  
ÜBER DEN ABSCHLUSS  
EINES STUDIUMS ERSTEN GRADES**

**(ABSCHRIFT)**

**AUSGEBEN  
IN DER REPUBLIK POLEN**



Vollqualifikation - Polnischer  
Qualifikationsrahmen, sechstes Niveau



Frau/Herr .....

(Vorname/n, Familienname)

Geburtsdatum .....

Geburtsort .....

.....

(Unterschrift des Diplombesitzers)

Diplomnummer. ....

# UNIwersytet Medyczny w Białymstoku

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



## 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.....

