

ABSCHRIFT

SPORTHOCHSCHULE WROCŁAW

DIPLOM

STUDIUM ERSTER STUFE AUSGESTELLT IN DER REPUBLIK POLEN

Diplom Nr.: np. 123456789

Herr/Frau:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
als:	
in der Fachrichtung:	
auf dem Fachgebiet:	
in der wissenschaftlichen Disziplin/führenden wissenschaftlichen Disziplin: mit Bildungsprofil: mit Endergebnis: und Erlangung am: des beruflichen Titels:	
Dekan R.	ektor
m.p.	

Wrocław, Datum: