

## AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon[ ] dnia [ ] w [ ]

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej [ ]

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał [ ] stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie  
w dyscyplinieNAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU  
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady [ ]

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia [ ]

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: [ ]

Recenzenci w przewodzie doktorskim: [ ]

(miejscowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

Nr [ ]

Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

ODPIS

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

.....  
(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

.....  
(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia .....W .....

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej .....

.....  
oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał ..... stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU  
w dyscyplinie NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady .....

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia .....

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Recenzenci w przewodzie doktorskim: .....

.....  
(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

.....  
(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

.....  
(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia .....W .....

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej .....

.....  
oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał ..... stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU  
w dyscyplinie NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady .....

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia .....

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Recenzenci w przewodzie doktorskim: .....

.....  
(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

ORYGINAŁ

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał \_\_\_\_\_ stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie  
w dyscyplinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU  
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia \_\_\_\_\_  
(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: \_\_\_\_\_

Promotor w przewodzie doktorskim: \_\_\_\_\_

Recenzenci w przewodzie doktorskim: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora)

Nr \_\_\_\_\_



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia ..... W .....

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej .....

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał ..... stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie  
w dyscyplinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU  
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady .....

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia .....

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Recenzenci w przewodzie doktorskim: .....

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia .....W .....

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej .....

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał ..... stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU

w dyscyplinie

NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady .....

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia .....

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Recenzenci w przewodzie doktorskim: .....

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

ORYGINAŁ

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



## WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ DYPLOM DOKTORSKI

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon[ ] dnia [ ] w [ ]

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej [ ]

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał [ ] stopień naukowy

### DOKTORA

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU

w dziedzinie

w dyscyplinie [ ]

nadany uchwałą Rady [ ]

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia [ ]

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: [ ]

Kopromotor w przewodzie doktorskim: [ ]

Recenzenci w przewodzie doktorskim: [ ]

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Kopromotora)

Nr [ ]



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia .....W .....

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej .....

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał ..... stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie  
w dyscyplinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU  
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady .....

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia .....

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Kopromotor w przewodzie doktorskim: .....

Recenzenci w przewodzie doktorskim: .....

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Kopromotora)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia .....W .....

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej .....

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał ..... stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU

w dyscyplinie

NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady .....

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia .....

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Kopromotor w przewodzie doktorskim: .....

Recenzenci w przewodzie doktorskim: .....

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Kopromotora)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

ORYGINAŁ

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej \_\_\_\_\_

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał \_\_\_\_\_ stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU

w dyscyplinie

NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady \_\_\_\_\_

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia \_\_\_\_\_

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: \_\_\_\_\_

Promotor pomocniczy: \_\_\_\_\_

Recenzenci w przewodzie doktorskim: \_\_\_\_\_

(miejscowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora pomocniczego)

Nr \_\_\_\_\_



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia .....W .....

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej .....

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał ..... stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie  
w dyscyplinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU  
NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady .....

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia .....

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Promotor pomocniczy: .....

Recenzenci w przewodzie doktorskim: .....

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora pomocniczego)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

## DYPLOM

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia .....W .....

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej .....

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał ..... stopień naukowy

## DOKTORA

w dziedzinie

NAUK MEDYCZNYCH i NAUK O ZDROWIU

w dyscyplinie

NAUKI O KULTURZE FIZYCZNEJ

nadany uchwałą Rady .....

(nazwa rady jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

z dnia .....

(data podjęcia uchwały w sprawie nadania stopnia doktora)

Promotor w przewodzie doktorskim: .....

Promotor pomocniczy: .....

Recenzenci w przewodzie doktorskim: .....

(miejsowość, data)



(podpis Promotora)

(pieczęć imienna i podpis Dziekana)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora pomocniczego)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji