

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 FIZYCZNEJnadany uchwałą

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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..... dniaW

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

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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..... dniaW

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

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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 []

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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..... dniaW

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

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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..... dniaW

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

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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

(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 _____

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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..... dniaW

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

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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..... dniaW

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

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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 RZECZYSPOLITEJ 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 _____

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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..... dniaW

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

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(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..... dniaW

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

(nazwa podmiotu doktoryzującego)

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 Kierownika podmiotu doktoryzującego)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(podpis Promotora pomocniczego)

Nr.....



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji