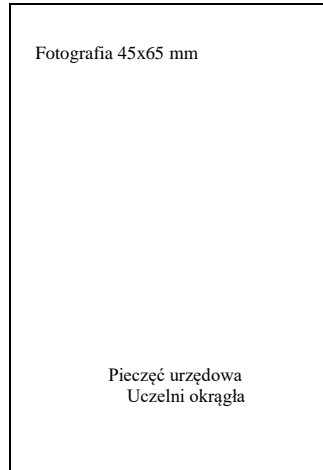




**DIPLOM
STUDIUM ERSTER STUFE
(ABSCHRIFT)**

**AUSGESTELLT
IN DER REPUBLIK POLEN**

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
WE WROCŁAWIU
SPORTHOCHSCHULE WROCLAW**



.....
(Name der Fakultät)



DIPLOM
STUDIUM ERSTER STUFE
AUGESTELLT IN DER REPUBLIK POLEN

als

in der Fachrichtung

auf dem Fachgebiet

.....

im Bereich von folgenden Wissenschaften

.....

mit Bildungsprofil ..

mit Endergebnis

und Erlangung am

des beruflichen Titels

Herr/Frau
(Vorname/Vornamen und Nachname)

Geburtsdatum

Geburtsort

.....
(Unterschrift des Diplominhabers)

Diplom Nr.

Dekan

Rektor

.....
(Namenstempel und Unterschrift)

mp.

.....
(Namenstempel und Unterschrift)

Wrocław

Datum



Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji.

