



**UNIwersytet Rolniczy
im. Hugona Kołłątaja w Krakowie**

**DYPLOM DOKTORSKI
Wydany w Rzeczypospolitej Polskiej**

.....

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon..... dnia r. w

..... (data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

.....

.....

.....

(tytuł rozprawy doktorskiej)

uzyska..... w dniu stopień naukowy

DOKTORA

w dziedzinie

.....

w dyscyplinie

.....

.....

(miejscowość, data)



Nr dyplomu



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i Europejskich Ram Kwalifikacji

Podpis i pieczęć imienna
kierownika podmiotu doktoryzującego