



**DYPLOM  
DOKTORA**

Wydany w Rzeczypospolitej Polskiej



**UNIWERSYTET PRZYRODNICZY W LUBLINIE**

(nazwa wydającego dyplom)

\_\_\_\_\_  
(nazwa jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

\_\_\_\_\_  
(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon \_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(tytuł rozprawy doktorskiej)

uzyskał \_\_\_\_ stopień naukowy **doktora**

nauk \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(określenie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej)

nadany uchwałą Rady \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nazwa rady jednostki organizacyjnej)

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

(data podjęcia uchwały)

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

(imię i nazwisko promotora lub promotora i kopromotora)

Recenzenci: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(miejsce i data wydania dyplomu)

pieczęć urzędowa

\_\_\_\_\_  
(podpis promotora)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć imienna i podpis przewodniczącego rady jednostki organizacyjnej)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć imienna i podpis rektora)



**DYPLOM  
DOKTORA**

**ODPIS**

Wydany w Rzeczypospolitej Polskiej



**UNIWERSYTET PRZYRODNICZY W LUBLINIE**

(nazwa wydającego dyplom)

\_\_\_\_\_ (nazwa jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

\_\_\_\_\_ (imię lub imiona i nazwisko)

urodzon \_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (tytuł rozprawy doktorskiej)

uzyskał \_\_\_\_ stopień naukowy **doktora**

nauk \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (określenie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej)

nadany uchwałą Rady \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nazwa rady jednostki organizacyjnej)

z dnia \_\_\_\_\_  
(data podjęcia uchwały)

Promotor: \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko promotora lub promotora i kopromotora)

Recenzenci: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_ (miejsowość i data wydania dyplomu)

pieczęć urzędowa

\_\_\_\_\_ (podpis promotora)

\_\_\_\_\_ (pieczęć imienna i podpis przewodniczącego rady jednostki organizacyjnej)

\_\_\_\_\_ (pieczęć imienna i podpis rektora)



**DIPLOMA  
DOCTOR ( Ph.D. )  
Issued in the Republic of Poland**

**COPY**



**UNIVERSITY OF LIFE SCIENCES IN LUBLIN**  
(name of the institution issuing the diploma)

\_\_\_\_\_  
(name of the organizational unit of the University)

\_\_\_\_\_  
(first name or names and surname)

born on \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

upon assessment of the submitted doctoral dissertation \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(the title of the doctoral dissertation)

obtained the academic degree of **DOCTOR ( Ph.D. )**

in the field of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( detailed characterization of the field of science and scientific discipline)

granted by the Faculty Council of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(name of the organizational unit)

on \_\_\_\_\_  
(date of issuing the diploma)

The Supervisor: \_\_\_\_\_  
(name and surname of the Supervisor or Supervisor and Co-supervisor)

Reviewers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(name and surname)

\_\_\_\_\_  
(place and date of issuing the diploma)

\_\_\_\_\_  
(signature of the Supervisor)

stamp

\_\_\_\_\_  
(stamp and signature of the Chairman of the organizational unit)

\_\_\_\_\_  
(stamp and signature of the Rector)