



**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, dyscypliny naukowej oraz specjalności)

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)



**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, dyscypliny naukowej oraz specjalności)

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)



DIPL OMA
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, scientific discipline and specialty)

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)