



DYPLOM
DOKTORA HABILITOWANEGO
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 _____

_____ (określenie osiągnięcia naukowego)

uzyskał ____ stopień naukowy **doktora habilitowanego**

nauk _____

_____ (określenie dziedziny nauki, dyscypliny naukowej oraz specjalności)

nadany uchwałą Rady _____

_____ (nazwa rady jednostki organizacyjnej)

z dnia _____
(data podjęcia uchwały)

Recenzenci w postępowaniu habilitacyjnym: _____

_____ (imię i nazwisko)

_____ (miejsce i data wydania dyplomu)

pieczęć urzędowa

_____ (podpis przewodniczącego komisji habilitacyjnej)

_____ (pieczęć imienna i podpis przewodniczącego rady jednostki organizacyjnej)

_____ (pieczęć imienna i podpis rektora)



**DYPLOM
DOKTORA HABILITOWANEGO**
Wydany w Rzeczypospolitej Polskiej

ODPIS



UNIWERSYTET PRZYRODNICZY W LUBLINIE
(nazwa wydającego dyplom)

_____ (nazwa jednostki organizacyjnej szkoły wyższej)

_____ (imię lub imiona i nazwisko)

urodzon ____ dnia _____ r. w _____

na podstawie _____

_____ (określenie osiągnięcia naukowego)

uzyskał ____ stopień naukowy **doktora habilitowanego**

nauk _____

_____ (określenie dziedziny nauki, dyscypliny naukowej oraz specjalności)

nadany uchwałą Rady _____

_____ (nazwa rady jednostki organizacyjnej)

z dnia _____

(data podjęcia uchwały)

Recenzenci w postępowaniu habilitacyjnym: _____

_____ (imię i nazwisko)

_____ (miejsowość i data wydania dyplomu)

pieczęć urzędowa

_____ (podpis przewodniczącego komisji habilitacyjnej)

_____ (pieczęć imienna i podpis przewodniczącego rady jednostki organizacyjnej)

_____ (pieczęć imienna i podpis rektora)



DIPLOMA
DOCTOR HABILITOWANY
(Post-doctoral Degree)
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 _____

based on _____

(description of scientific achievements)

obtained the academic degree of **DOCTOR HABILITOWANY (Post-doctoral Degree)**

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)

Reviewers: _____

(name and surname)

(place and date of issuing the diploma)

stamp

(the Chairman of the examination committee)

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

(stamp and signature of the Rector)