

UNIwersytet KAZIMIERZA WIELKIEGO
W BYDGOSZCZY

DYPLOM DOKTORSKI

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Pan(i) *(imię/imiona i nazwisko)*
urodzony(a) dnia *(data urodzenia)* w *(miejsce urodzenia)*

na podstawie rozprawy doktorskiej:

.....
.....*(tytuł rozprawy doktorskiej)*.....
.....

uzyskał(a) stopień

DOKTORA SZTUKI

w dziedzinie sztuki
w dyscyplinie sztuki muzyczne
nadany uchwałą Rady Dziedziny Sztuki
z dnia *(data)* roku

Promotor: *(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)*

Przewodniczący Rady
Dziedziny Sztuki

(pieczęćka imienna i podpis)



Rektor

(pieczęćka imienna i podpis)

Nr dyplomu *(numer)*
Dyplom wydano w Bydgoszczy, dnia *(data)* roku



Kwalifikacja pełna na poziomie
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji