



UNIWERSYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO
W BYDGOSZCZY

DYPLOM HABILITACYJNY

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Pan(i) (*imiona i nazwisko*)

urodzony(a) (*data urodzenia*) w (*miejsce urodzenia*)

na podstawie oceny aktywności naukowej oraz oceny osiągnięcia naukowego:

.....
.....

uzyskał(a) stopień

DOKTORA HABILITOWANEGO NAUK

w dziedzinie nauk (*nazwa dziedziny*)

w dyscyplinie (*nazwa dyscypliny*)

nadany uchwałą Rady Dziedziny Nauk (*nazwa rady dziedziny*) z dnia (*data*) roku.

PRZEWODNICZĄCY RADY DZIEDZINY
NAUK (*nazwa rady dziedziny*)

(*pieczętka imienna i podpis*)

pieczęć
urzędowa

REKTOR

(*pieczętka imienna i podpis*)

Numer dyplomu: (*numer*)

Dyplom wydano w Bydgoszczy (*data*) roku.