



WZÓR

**ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
W KATOWICACH**

DYPLOM

**UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

JAN NOWAK

IMIĘ (IMIĘNA) I NAZWISKO

28 GRUDNIA 1990 TOMASZÓW LUBELSKI

DATA I MIEJSCE URODZENIA

STACJONARNE

FORMA STUDIÓW

LEKARSKI

KIERUNEK STUDIÓW

PRAKTYCZNY

PROFIL

NAUKI MEDYCZNE

DYSCYPLINA

SPECJALNOŚĆ

DOBRY

WYNIK UKOŃCZENIA STUDIÓW

LEKARZ

TYTUŁ ZAWODOWY

29 CZERWCA 2021

DATA UZYSKANIA TYTUŁU ZAWODOWEGO

27900

NUMER DYPLOMU

ZABRZE, 02.07.2021

MIEJSKOWOŚĆ I DATA WYDANIA DYPLOMU

Z upoważnienia REKTORA
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

PROREKTOR

ds. Studiów i Studentów

prof. dr hab. n. med. Jerzy Stojko

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
URZĘDOWA

REKTOR (PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

AA 000365Q

P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji