



**WZÓR**

ŚLĄSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY  
W KATOWICACH

# DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**JAN NOWAK**

IMIĘ (IMIĘNA) I NAZWISKO

9 LUTEGO 1995 BRZÓZÓW

DATA I MIEJSCE URODZENIA

STACJONARNE

FORMA STUDIÓW

ELEKTORADIOLOGIA

KIERUNEK STUDIÓW

PRAKTYCZNY

PROFIL

NAUKI MEDYCZNE

DYSCYPLINA

SPECJALNOŚĆ

DOBRY

WYNIK UKOŃCZENIA STUDIÓW

MAGISTER

TYTUŁ ZAWODOWY

6 LIPCA 2021

DATA OZYSKANIA TYTUŁU ZAWODOWEGO

28700

NUMER DYPLOMU

KATOWICE, 06.07.2021

MIEJSKOWOŚĆ I DATA WYDANIA DYPLOMU

Z upoważnienia REKTORA  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
**PROREKTOR**  
ds. Studiów i Studentów

prof. dr hab. p. med. Jerzy Stojko

REKTOR (PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

AA 0003650\*

**P R K VII**

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