



UNIwersytet Ignatianum w Krakowie

DYPLOM DOKTORSKI

WYDANY W Rzeczypospolitej Polskiej

IMIE/IMIONA I NAZWISKO

urodzony/a dnia *(dzień–miesiąc–rok)* roku w *(miejsce urodzenia)*

na podstawie rozprawy doktorskiej pt.:

(tytuł rozprawy doktorskiej)

uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK

w dziedzinie nauk *(nazwa dziedziny)* w dyscyplinie *(nazwa dyscypliny)*

nadany dnia *(dzień–miesiąc–rok)* przez

Radę ds. Stopni Naukowych Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie

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

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

Recenzenci: *(tytuł/stopień naukowy oraz imię i nazwisko)*

Pieczęć
urzędowa

Rektor

*(podpis i pieczęć zawierająca: tytuł/
stopień naukowy, funkcję oraz imię i nazwisko Rektora)*



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

Nr dyplomu: *(numer)*

Kraków, dnia *(dzień – miesiąc – rok)* roku

AA 0000000

Identyfikator dyplomu w Repozytorium Dyplomów Elektronicznych: *(numer)*