

**Uchwała nr 279/2019
z dnia 28 marca 2019 r.
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**w sprawie wzorów dyplomów ukończenia studiów
w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi**

Na podstawie art. 77 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668 ze zm.), w związku z § 32-34 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. poz. 1861), w związku z art. 265 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1669), oraz na podstawie § 34 ust. 3 pkt 8 Statutu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 29 września 2011 r., ze zm., Senat Uniwersytetu Medycznego w Łodzi uchwala, co następuje:

§ 1

1. Zatwierdza się wzory dyplomów ukończenia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi:
 - 1) jednolitych studiów magisterskich – określony w załączniku nr 1;
 - 2) wspólnych jednolitych studiów magisterskich prowadzonych przez dwie uczelnie – określony w załączniku nr 2;
 - 3) wspólnych studiów drugiego stopnia prowadzonych przez trzy uczelnie – określony w załączniku nr 3;
 - 4) studiów pierwszego stopnia – określony w załączniku nr 4;
 - 5) wspólnych studiów pierwszego stopnia prowadzonych przez dwie uczelnie – określony w załączniku nr 5;
 - 6) wspólnych studiów pierwszego stopnia prowadzonych przez trzy uczelnie – określony w załączniku nr 6;
 - 7) studiów drugiego stopnia – określony w załączniku nr 7;
 - 8) wspólnych studiów drugiego stopnia prowadzonych przez dwie uczelnie – określony w załączniku nr 8;
 - 9) wspólnych studiów drugiego stopnia prowadzonych przez trzy uczelnie – określony w załączniku nr 9;
2. Opis wzoru dyplomu ukończenia studiów określa załącznik nr 10.

§ 2

1. Traci moc uchwała nr 87/2017 z dnia 30 maja 2017 r. Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie wprowadzenia wzorów uczelnianych dyplomów ukończenia studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia, jednolitych studiów magisterskich, studiów prowadzonych wspólnie, wzoru uczelnianego świadectwa ukończenia studiów podyplomowych oraz wzoru uczelnianego świadectwa ukończenia studiów podyplomowych prowadzonych wspólnie, ze zm., z zastrzeżeniem ust. 2 pkt 1.

2. Absolwentom studiów prowadzonych w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi:

- 1) do dnia 30 września 2019 r. – wydaje się dyplomy według wzorów określonych w uchwale, o której mowa w ust. 1;
- 2) od dnia 1 października 2019 r. – wydaje się dyplomy według wzorów, o których mowa w § 1.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

REKTOR: *prof. dr hab. n. med. Radzisław Kordek*

Otrzymują:

- jednostki organizacyjne wg rozdzielnika
- intranet/BIP

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH
STUDIÓW MAGISTERSKICH

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

PAN/PANI
(IMIE/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

UNIwersytet Medyczny w Łodzi



DYPLOM

o wyróżnieniu z jednolitych studiów magisterskich

W IMIENIU
NA KIERUNKU

W DISCYPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO



(MIEJSCOWOŚĆ)

REKTOR

.....
(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

DNIA

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY
UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI

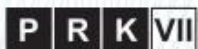


DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH
JEDNOLITYCH STUDIÓW
MAGISTERSKICH

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU



UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

ŁÓDŹ
KRAJOWY OŚRODEK WYŻSZEJ
PRZECIWDZIAŁCZYWOSTEJ
WYKŁADZAJĄCY

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH

W FORMIE

NA KIERUNKU

W DYSCYPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTULU ZAWODOWEGO

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

REKTOR
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ



MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

Wzór

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH
JEDNOLITYCH STUDIÓW
MAGISTERSKICH

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



FOTOGRAFIA
45 x 65 mm

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

.....

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA



UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

ŁÓDŹSKIE UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)

ŁÓDŹSKIE UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH

W FORMIE

KIERUNKU

W DZIE

O PROFILU

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

REKTOR
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY
UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

P R K VI

Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji

FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

UNIwersytet Medyczny w Łodzi



DYPLOM

Ukończenia Studiów Pierwszego Stopnia

FORMIE

NAZWI SKŁADNIKI

W DISCIPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(MIEJSCOWOŚĆ)

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

DNIA

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

CTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY
CTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH
STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji

FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU



UNIwersytet Medyczny w Łodzi

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

Instytut Medyczny w Łodzi
Prowadzący Studia Wspólne
z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNE
Z UNIwersytetem Medycznym w Łodzi)

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

W FORMIE

NA KIERUNKU

W WYSCYPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKAMI

I WYSTĄPIENIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UNIwersytetu Medycznego w Łodzi

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(MIEJSCEWOSC)

DNIA

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY
UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH
STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

PRKVI

Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji



FOTOGRAFIA
45 x 65 mm

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

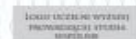
(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

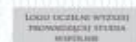


UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)



(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)



(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

W FORMIE

NA

W DISCYPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTULU ZAWODOWEGO

REKTOR
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

Wzór

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



Wzór

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

PRK VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

UNIwersytet Medyczny w Łodzi



DYPLOM

ukończenia studiów drugiego stopnia

W FO.....

NA ..ERUNKU

W DYSCIPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO



PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY
UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH
STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



FOTOGRAFIA
45 X 65 MM



PAN/PANI

(IMIE/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

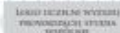
MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU



UNIwersytet Medyczny w Łodzi

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)



(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNIE
Z UNIwersytetem Medycznym w Łodzi)

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

W FORMIE

NA KIERUNKU

W DYSCYPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W

TYTULU I WODOWEGO

REKTOR

PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNIE

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR

PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNIE

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR

PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNIE

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR

PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNIE

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM
UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH
STUDIÓW
I DRUGIEGO STOPNIA

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



FOTOGRAFIA
45 x 65 mm

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

PAN/PANI

(IMIE/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA



UNIwersytet MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

Łódź UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIwersytetem MEDYCZNYM W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIwersytetem MEDYCZNYM W ŁODZI)

Łódź UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIwersytetem MEDYCZNYM W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIwersytetem MEDYCZNYM W ŁODZI)

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

W FORMIE

NA KIERUNKU

W DYSCYPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKEM

UZYSKANĄ W DNIU

W MIEJSCOWOŚCI

REKTOR
UNIwersytetu MEDYCZNEGO W ŁODZI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY
UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI UNIWERSYTET MEDYCZNY

OPIS WZORU DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW:

1. FORMAT:

- 1) Format dyplomu, odpisu dyplomu i odpisu przeznaczonego do akt – po złożeniu A6 (105 x 148 mm);
- 2) Format okładki dyplomu – 214 x 152 mm, po złożeniu 107 x 152 mm (w tym grzbiet 2 mm);
- 3) W całym dokumencie: Godło oraz wszystkie napisy, a także ramka na zdjęcie, powinny być umieszczone centralnie w osi pionowej strony.

2. OKŁADKA.

- 1) Okładka dyplomu wykonana z tektury o gramaturze 630g/m², oprawiona w okleinę introligatorską introkal w kolorze niebieskim (PANTONE 3005 U) (CMYK – C:100-M:30-Y:0-K:6);
- 2) Napisy na okładce oraz godło Uniwersytetu tłoczone srebrną matową folią;
- 3) Godło Uniwersytetu o wymiarach 36,00 x 36,70 mm;
- 4) Tył okładki – pusty.

3. STRONY WEWNĘTRZNE DYPLOMU:

- 1) Strony wewnętrzne dyplomu wykonane na papierze kredowym matowym o gramaturze nie niższej niż 150 g/m², pokryte giloszem wg wzoru. Gilosz stanowi siatka w kolorze jasno niebieskim (PANTONE 649) (CMYK – C:20-M:6-Y:0-K:1) o wymiarach 148 x 210 mm, grubość linii 0,37 pkt.;
- 2) Na karcie naniesiony jest wg wzoru biały pas z 30% przezroczystością o wymiarze 148 x 11 mm, na którym widnieją dwa wstęgowe napisy „Uniwersytet Medyczny w Łodzi” (czcionka: TRAJAN PRO, 10 pkt., wersaliki, kolor: (PANTONE 649) (CMYK – C:20-M:6-Y:0-K:1));
- 3) Objasnienia i tekst w nawiasach oraz druk tekstu stron wewnętrznych dyplomu (strony 2-7) w kolorze czarnym;
- 4) Kartki szyte.

4. ODPIS dyplomu oraz odpis przeznaczony do akt:

- 1) Odpis dyplomu oraz odpis dyplomu przeznaczony do akt wykonany na papierze białym, powlekany dwustronnie, o gramaturze 150 g/m² zawiera 4 strony (strona 1 okładka, strona 2 wewnętrzna lewa, strona 3 wewnętrzna prawa, strona 4);
- 2) Druk tekstu na odpisie dyplomu oraz odpisie dyplomu przeznaczonym do akt (strony 1-4) w kolorze czarnym.