

**Uchwała nr 388/2020
z dnia 27 maja 2020 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 2028 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2020 r. poz. 85, 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 ze zm.), oraz § 21 ust. 2 pkt 1 Statutu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 27 czerwca 2019 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 279/2019 z dnia 28 marca 2019 r. Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi w sprawie wzorów dyplomów ukończenia studiów w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi z zastrzeżeniem ust. 2 pkt 1.
2. Absolwentom studiów prowadzonych w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi:
 - 1) do dnia 30 września 2020 r. – wydaje się dyplomy według wzorów określonych w uchwale, o której mowa w ust 1;
 - 2) od dnia 1 października 2020 r. – wydaje się dyplomy według wzorów, o których mowa w § 1.

§ 3

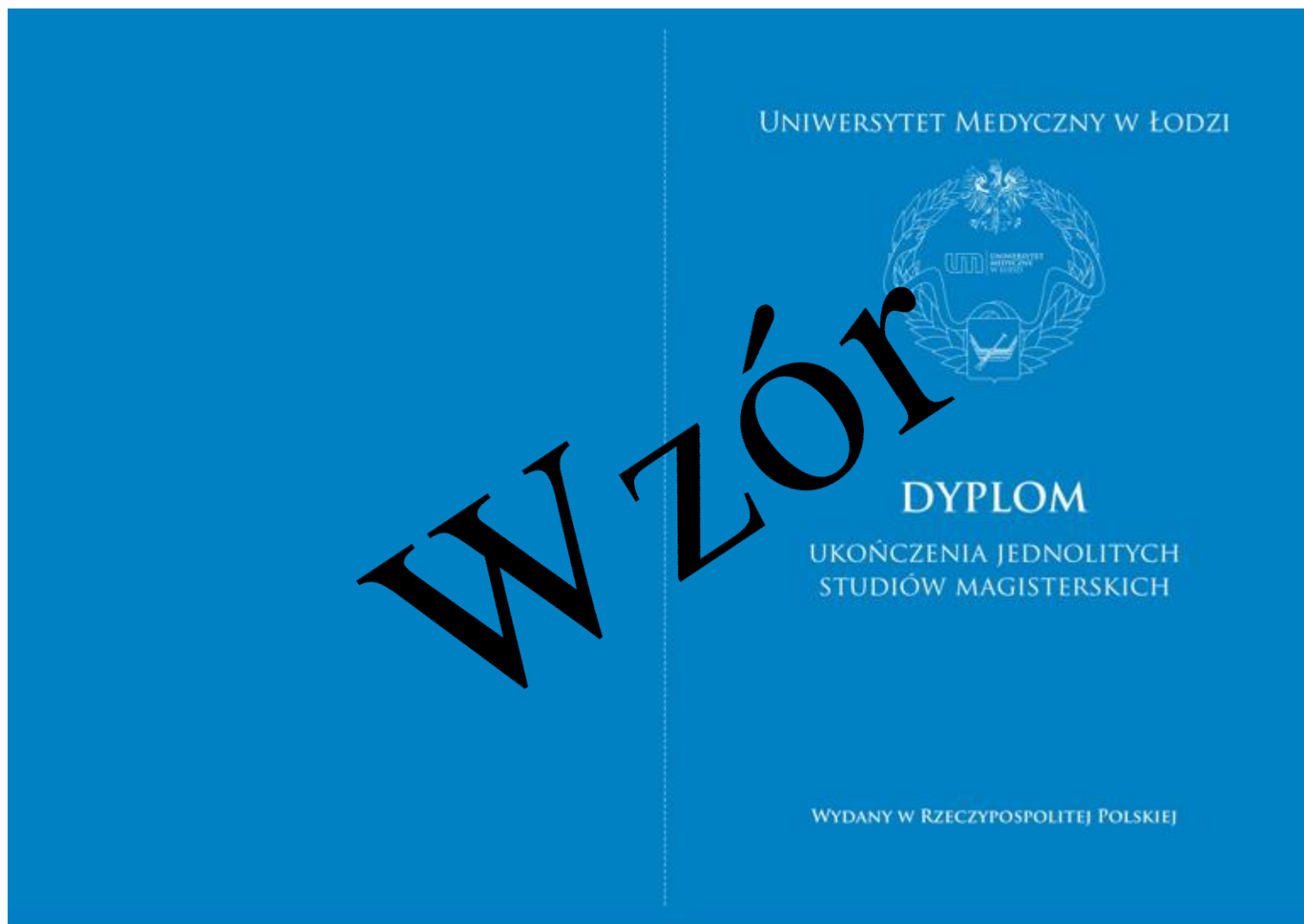
Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

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

Otrzymują:

- jednostki organizacyjne według rozdzielnika
- intranet/BIP

Załącznik nr 1 do uchwały nr 388/2020
z dnia 27 maja 2020 r.
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi





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



FOTOGRAFIA
45 x 65 mm

PIECZĘĆ
URZĘDOWA

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

UNIwersytet Medyczny w Łodzi



DYPLOM

Ukończenia jednolitych studiów magisterskich

W FORMIE

NA KIERUNKU

DISCYPLINY

PROFILU

ZAKRESU

UKOŃCZENIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

DNIA

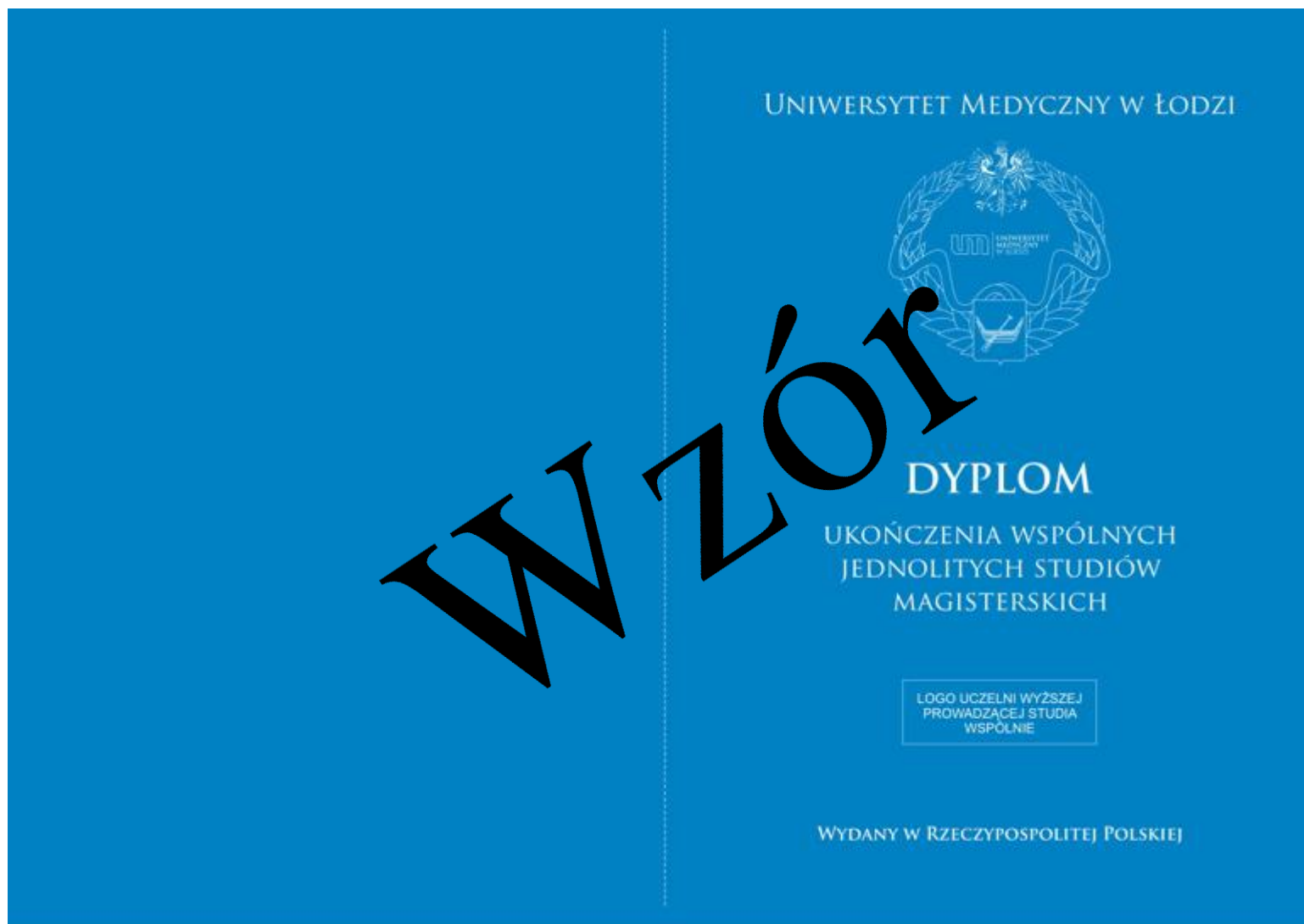
(MIEJSCOWOŚĆ)

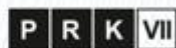
Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE :

Wzór





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



FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PAN/PANI
(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU



UNIwersytet MEDYCZNY W ŁODZI
(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)



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

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH

W FORMIE

NA KIERUNEK

W DYSCIPLINIE

O PROFILU

WYNIK

WZYSKANIA

Tytułu zawodowego

.....

.....
(PECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UNIwersytetu MEDYCZNEGO W ŁODZI

(PECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)



PECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

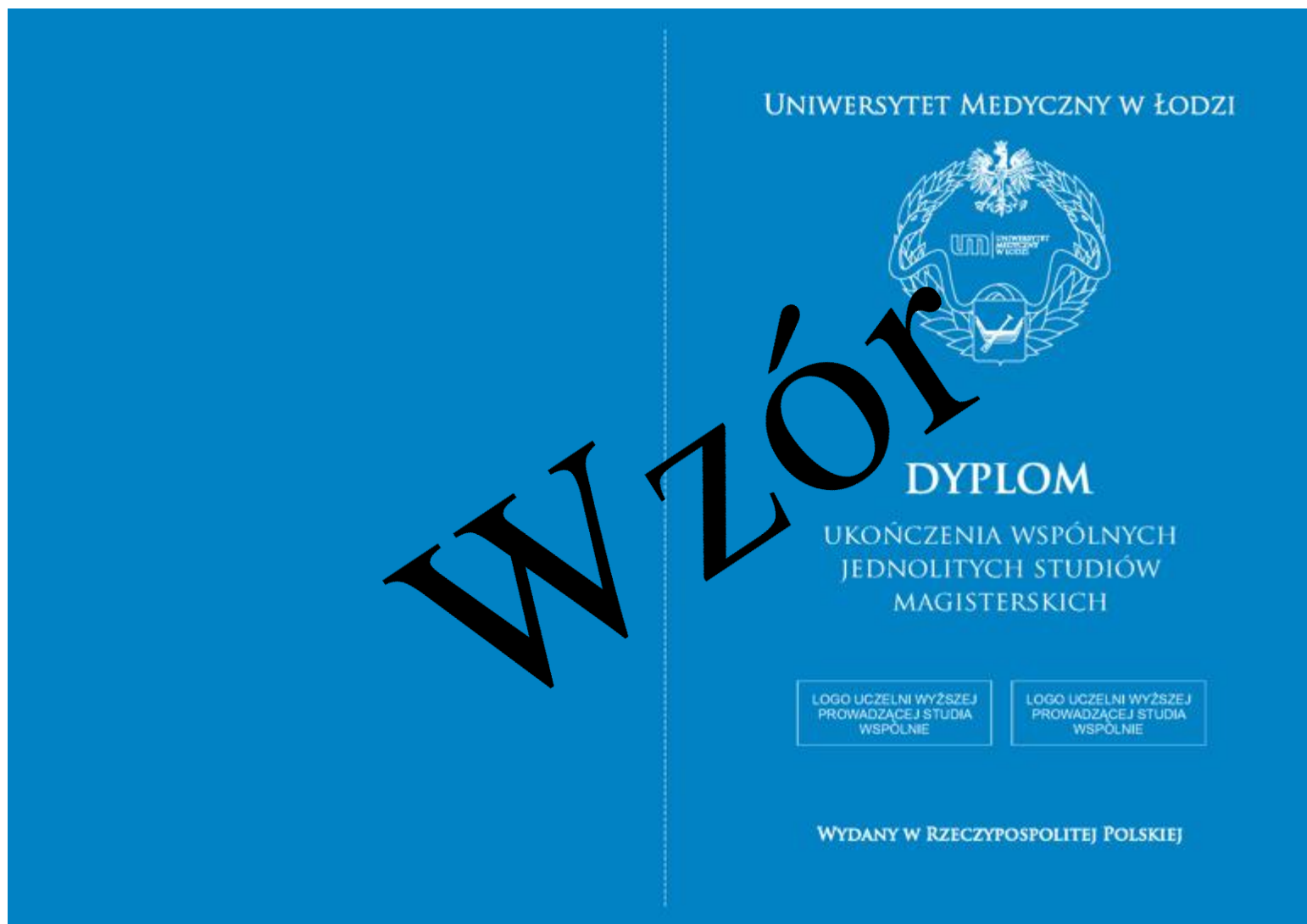
Wzór

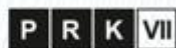
MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE :

Wzór

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI
SZKOLA LEKARSTWA
KATEDRA IZOTOPIW I PROMIENIOWEJ FIZYKI
UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI





Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram 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 STUDIUM WSPÓLNE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI)

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH

W FORMIE

NA KIERUNKU

W DYSCIPLINIE

PROFILU

WYNIKEM

WYKONANIA W DNIU

TYTULU ZAWODOWEGO

REKTOR
UNIwersytetu Medycznego w Łodzi

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIUM WSPÓLNE

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

Wzór

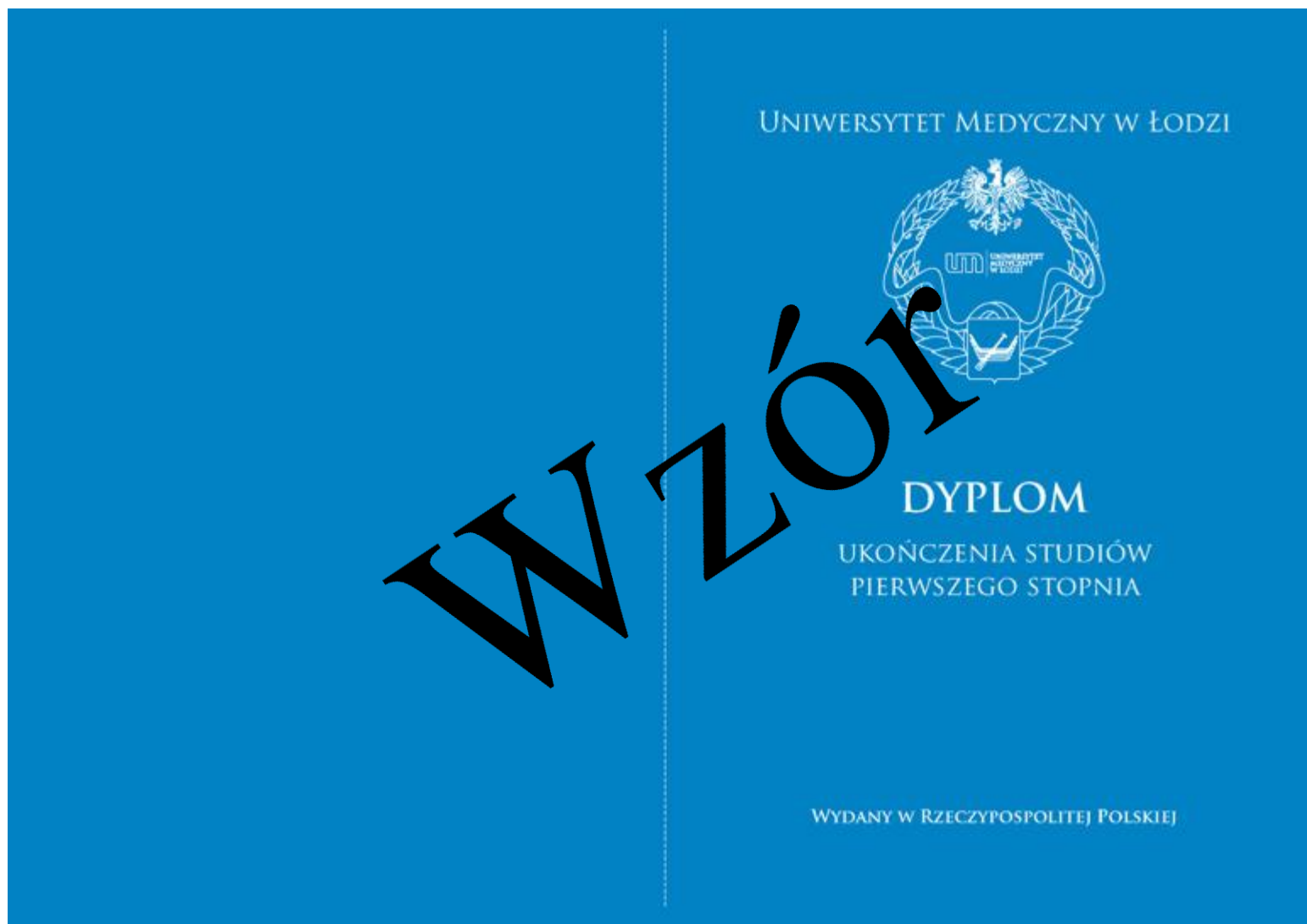
MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI
FACULTAS MEDICINAE
KATEDRA IZOTOPIW I PROMIENIOWEJ FIZYKI
KATEDRA FIZYKI

Załącznik nr 4 do uchwały nr 388/2020
z dnia 27 maja 2020 r.
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi





Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram 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

W FORMIE

NA KIERUNKU

W DYSCIPLINIE

PROFILU

WYNIKAM

ukończenia w dniu

TYTUŁU ZAWODOWEGO

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

DNIA

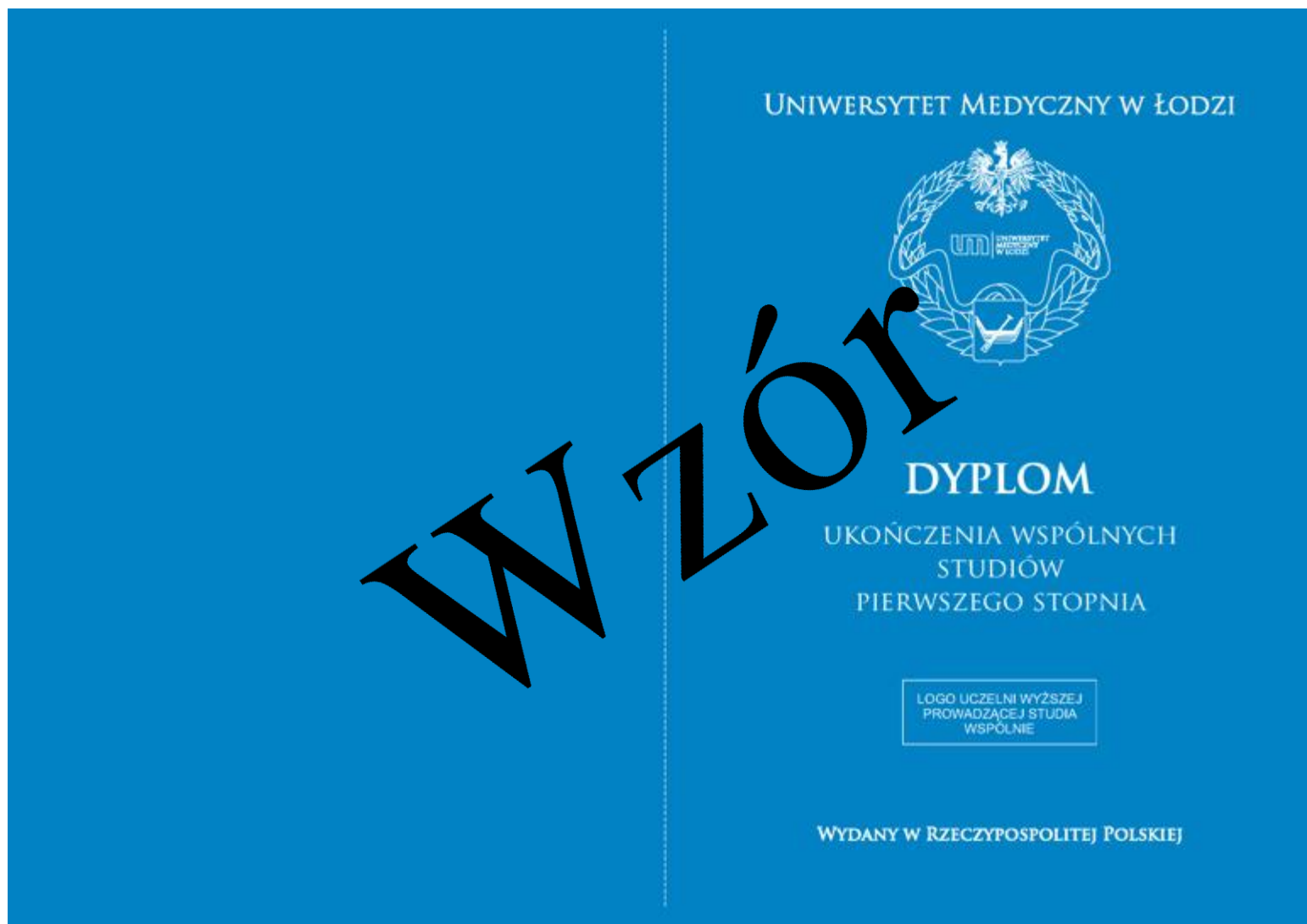
(MIEJSCOWOŚĆ)

Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór





Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram 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)

UNIWERSYTET WYŻSZEJ
PRÓWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ PRÓWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIwersytetem Medycznym w Łodzi)

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

W FORMIE

NA KIERUNKU

W DYSCIPLINIE

O PROFESJI

Z WYNIKAMI

OZYSKAŁ W DNIU

TITULU AWODOWEGO

REKTOR

UNIWERSYTET WYŻSZEJ
PRÓWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

REKTOR

UNIwersytetu Medycznego w Łodzi

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

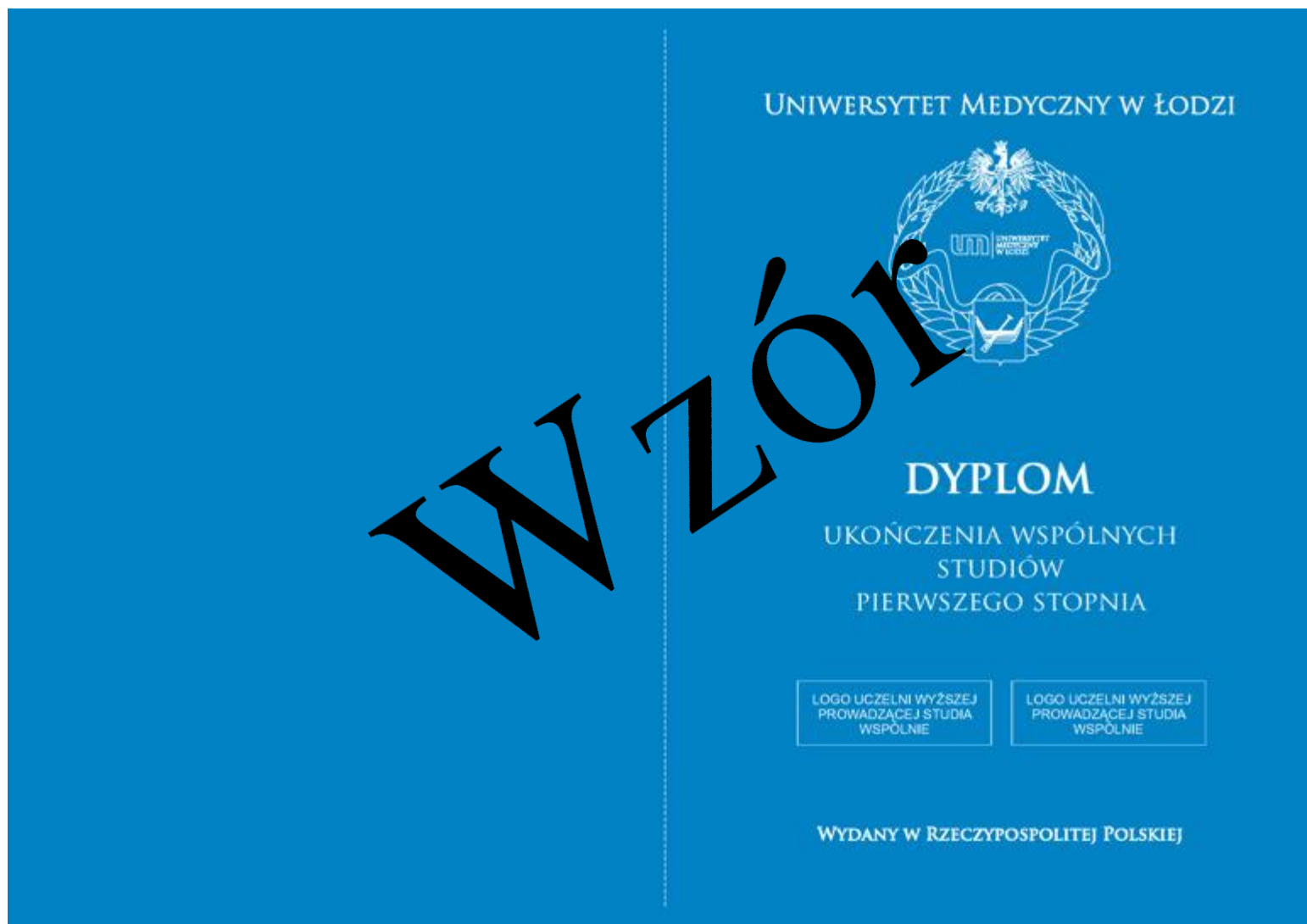
Wzór

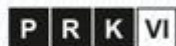
MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór

Załącznik nr 6 do uchwały nr 388/2020
z dnia 27 maja 2020 r.
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi





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



FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PIECZĘĆ
URZĘDOWA

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIĘNA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA



UNIwersytet Medyczny w Łodzi

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

UKOŃCZENIE WSPÓLNYCH STUDIÓW
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE
Z UNIWERSYTEM MEDYCZNYM W ŁODZI

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

UKOŃCZENIE WSPÓLNYCH STUDIÓW
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 KIERUNKU

W DYSCYPLINIE

PROFILU

Z WYNIKAMI

WYKAZANE 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

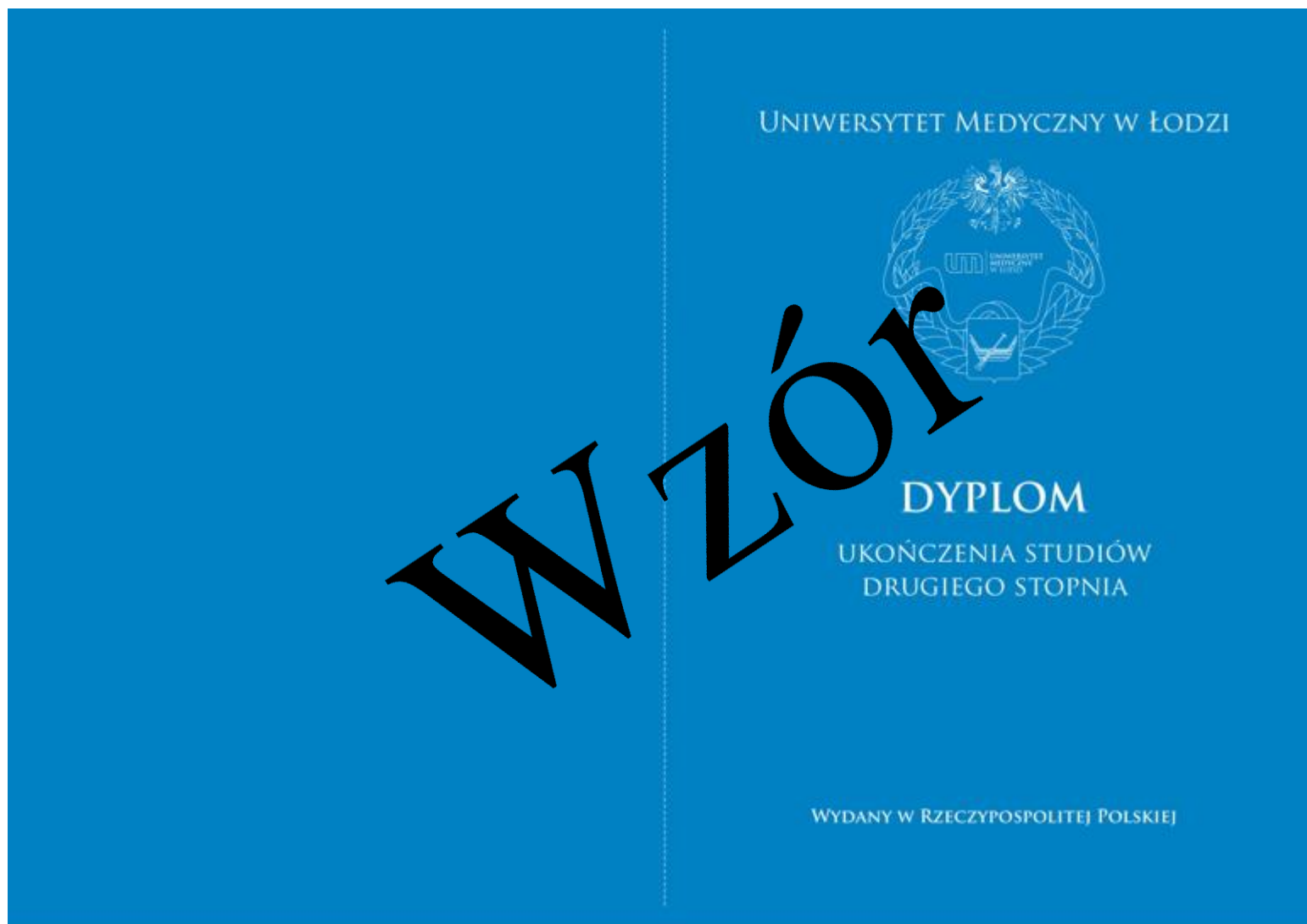
(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

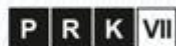
Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

Wzór

Załącznik nr 7 do uchwały nr 388/2020
z dnia 27 maja 2020 r.
Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi





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

NA KIERUNKU

W OJSCYWNIE

PROFILU

SYNTEZIE

W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

DNIA

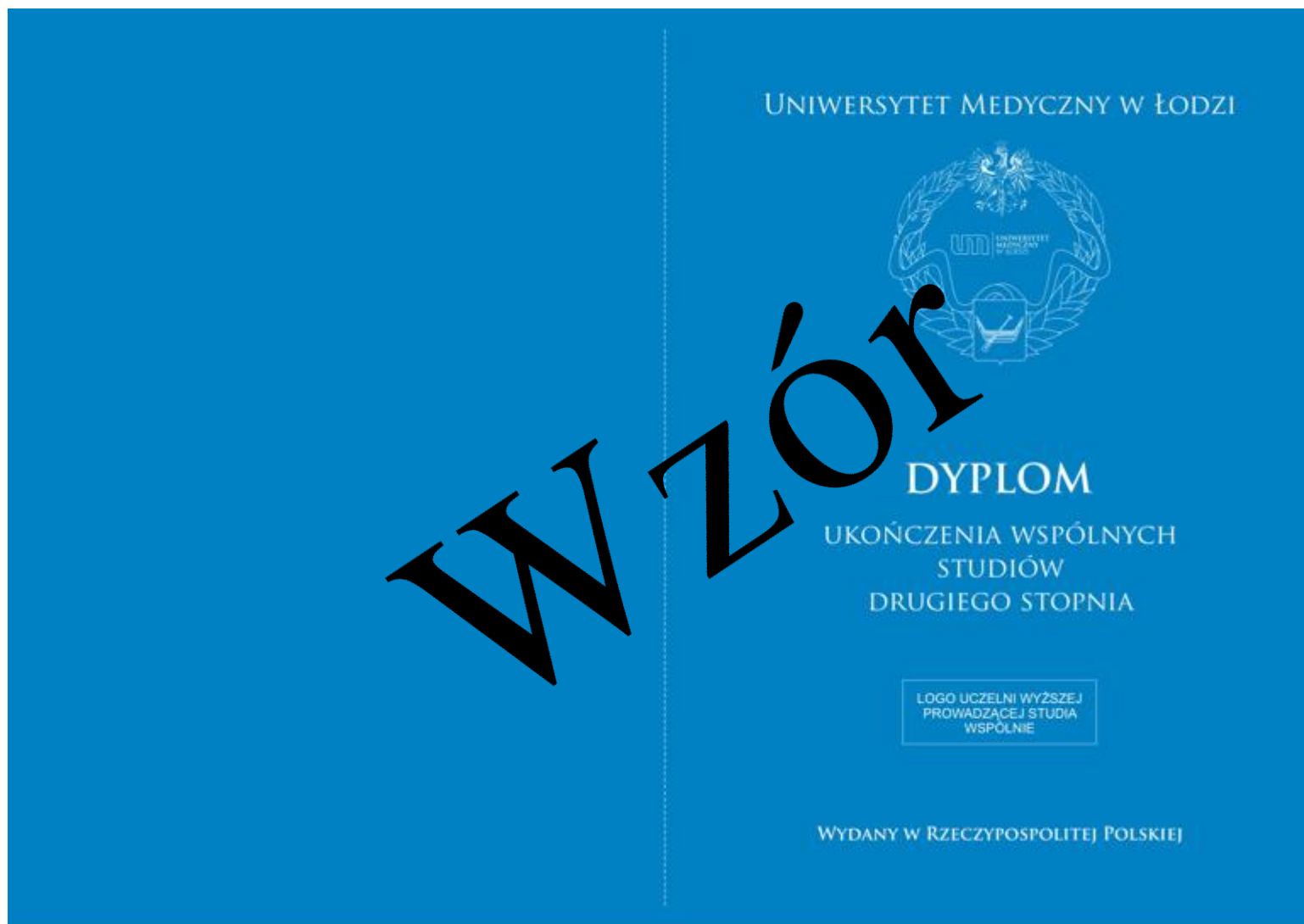
(MIEJSCOWOŚĆ)

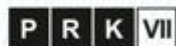
Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

Wzór





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



FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PIECZĘĆ
URZĘDOWA

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU



UNIwersytet Medyczny w Łodzi

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

Instytut Medycyny
Hematologii i Onkologii
Jednostka

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

DYPLOM

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

W FORMIE

NA KIERUNKU

W DYSCYPLINIE

O PROFILU

Z WYNIKAMI

WYSKAZANIE DNIU

TYTUŁU ZAWODNICZEGO

PROFESOR

UCZELNI WYŻSZEJ

PRZEWODZĄCEJ STUDIA WSPÓLNE

REKTOR

UNIwersytetu Medycznego w Łodzi

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(MIEJSCOWOŚĆ)

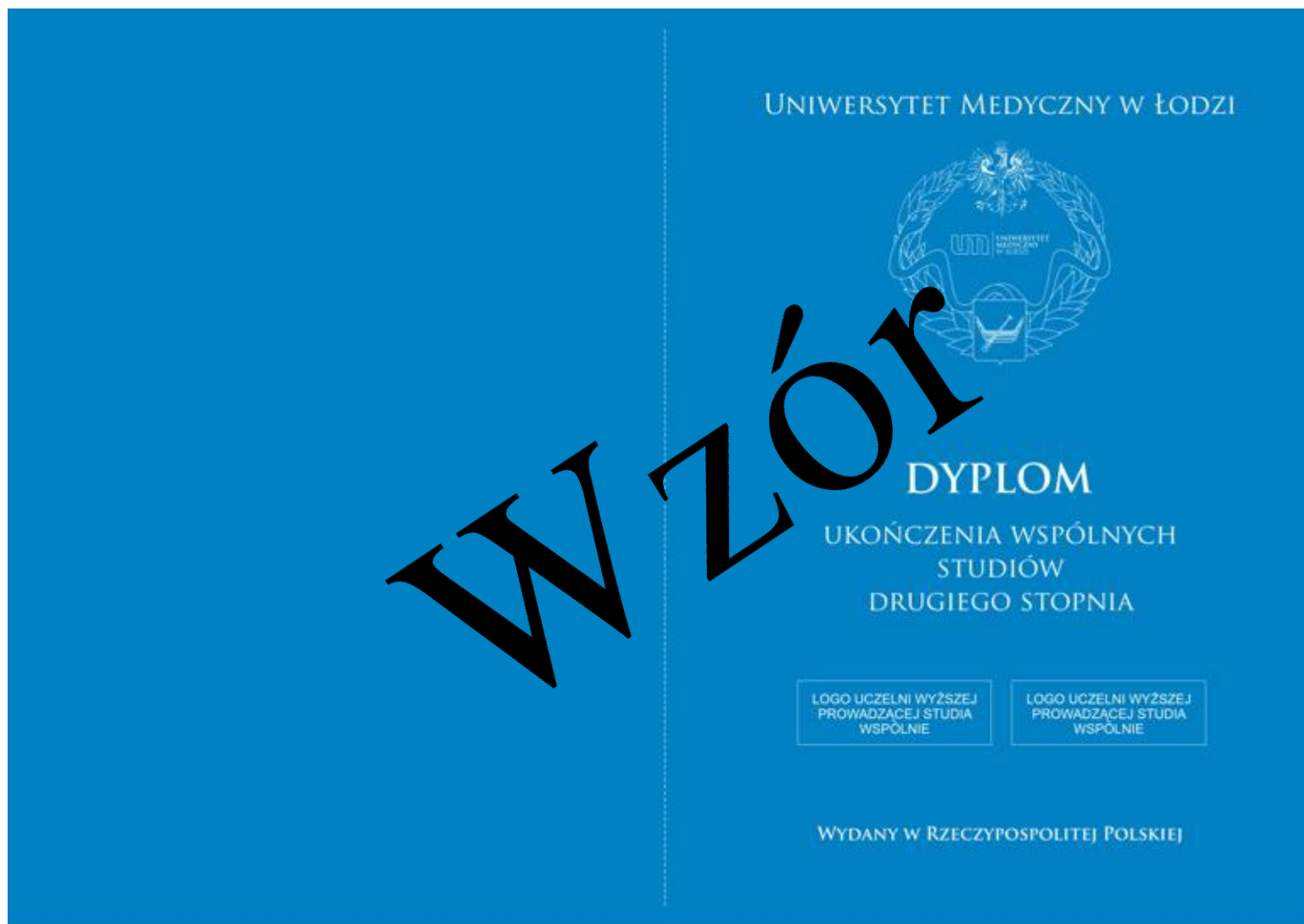
DNIA

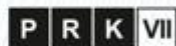
Wzór

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE :

Wzór





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



FOTOGRAFIA
45 X 65 MM

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

PAN/PANI

(IMIĘ/IMIĘNA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

NR DYPLOMU

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

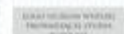


UNIwersytet Medyczny w Łodzi

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)



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



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

DYPLOM

Ukończenia w podyplomowych studiach drugiego stopnia

W FORMIE

NA KIERUNKU

WYSCYPISTYKI

PROFILU

ZAKRESU

WYKONANIA 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

Wzór

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.