

**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**

Na podstawie art. 167 ust. 1 i 1a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r., poz. 1842 ze zm.) w związku z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 lutego 2017 r. w sprawie tytułów zawodowych nadawanych absolwentom studiów, warunków wydawania oraz niezbędnych elementów dyplomów ukończenia studiów i świadectw ukończenia studiów podyplomowych oraz wzoru suplementu do dyplomu (Dz. U. z 2017 r., poz. 279), Senat Uniwersytetu Medycznego w Łodzi uchwala, co następuje:

§ 1

1. Wprowadza się wzory uczelnianych dyplomów ukończenia:
 - 1) studiów pierwszego stopnia, określony w załączniku nr 1;
 - 2) studiów pierwszego stopnia prowadzonych wspólnie przez dwie uczelnie, określony w załączniku nr 2;
 - 3) studiów pierwszego stopnia prowadzonych wspólnie przez trzy uczelnie, określony w załączniku nr 3;
 - 4) studiów drugiego stopnia, określony w załączniku nr 4;
 - 5) studiów drugiego stopnia prowadzonych wspólnie przez dwie uczelnie, określony w załączniku nr 5;
 - 6) studiów drugiego stopnia prowadzonych wspólnie przez trzy uczelnie, określony w załączniku nr 6;
 - 7) jednolitych studiów magisterskich, określony w załączniku nr 7;
 - 8) jednolitych studiów magisterskich prowadzonych wspólnie przez dwie uczelnie, określony w załączniku nr 8;
 - 9) jednolitych studiów magisterskich prowadzonych wspólnie przez trzy uczelnie, określony w załączniku nr 9.
2. Wprowadza się opis wzoru dyplomu ukończenia studiów, o których mowa w ust. 1, określony w załączniku nr 10.

§ 2

1. Wprowadza się wzór uczelnianego świadectwa ukończenia:
 - 1) studiów podyplomowych (kwalifikacja na poziomie 6), określony w załączniku nr 11;
 - 2) studiów podyplomowych (kwalifikacja na poziomie 7), określony w załączniku nr 12;
 - 3) studiów podyplomowych prowadzonych wspólnie (kwalifikacja na poziomie 6), określony w załączniku nr 13;

- 4) studiów podyplomowych prowadzonych wspólnie (kwalifikacja na poziomie 7), określony w załączniku nr 14.
2. Wprowadza się opis wzoru świadectwa ukończenia studiów podyplomowych, o których mowa w ust. 1, określony w załączniku nr 15.

§ 5

1. Traci moc uchwała nr 455/2012 z dnia 29 marca 2012 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 oraz wzór uczelnianego świadectwa ukończenia studiów podyplomowych, ze zm., z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Dyplomy ukończenia studiów i świadectwa ukończenia studiów podyplomowych według wzorów określonych na podstawie uchwały, o której mowa w ust. 1, mogą być wydawane nie dłużej niż do dnia 30 września 2017 r.

§ 6

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



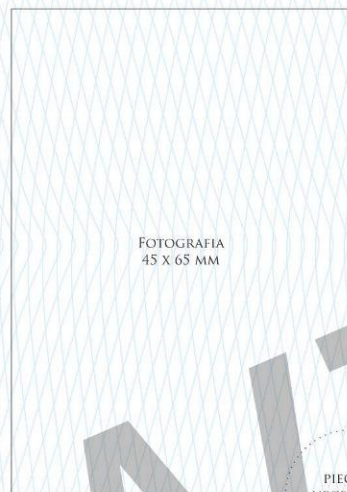
DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA

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

(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

UNIwersytet Medyczny w Łodzi

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UCZELNI)



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ
JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

WZÓR

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

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

MIEJSCE NA APOSTILLE

WZÓR

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

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA
PROWADZONYCH WSPÓLNIE

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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 I MIEJSCE URODZENIA

W

(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)



UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA PROWADZONYCH WSPÓLNIE

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKAMI

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

REKTOR
UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

REKTOR
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

KIEROWNIK
PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

KIEROWNIK
PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

WZÓR

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

WZÓR

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

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA

PROWADZONYCH WSPÓLNIE

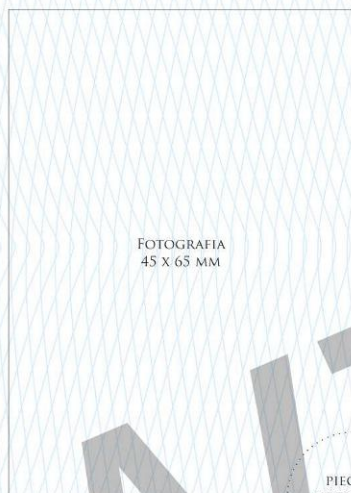
LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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 I MIEJSCE URODZENIA

W

(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)



UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁÓDZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA PROWADZONYCH WSPÓLNIE

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

REKTOR
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI

(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

MIEJSCE NA INFORMACJE O UCZELNIACH
LUB INSTYTUCJACH PROWADZĄCYCH STUDIA WSPÓLNIE

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

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

(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

UNIwersytet Medyczny w Łodzi

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UCZELNI)



DYPLOM UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ
JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

REKTOR

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

WZÓR

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

WZÓR

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

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

PROWADZONYCH 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 I MIEJSCE URODZENIA

W

(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)



UNIwersytet MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA PROWADZONYCH WSPÓLNIE

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

REKTOR

UCZELNI WYŻSZEJ

PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

REKTOR

UNIwersytetu MEDYCZNEGO W ŁODZI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

KIEROWNIK

PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

KIEROWNIK

PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

WZÓR

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

WZÓR

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

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

PROWADZONYCH WSPÓLNIE

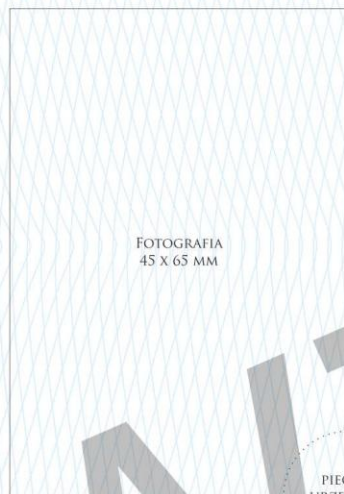
LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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 I MIEJSCE URODZENIA

W

(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)



UNIwersytet MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA PROWADZONYCH WSPÓLNIE

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKAMI

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

MIEJSCE NA INFORMACJE O UCZELNIACH
LUB INSTYTUCJACH PROWADZĄCYCH STUDIA WSPÓLNIE

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPŁOM

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

(IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO)

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

.....
(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

UNIwersytet Medyczny w Łodzi

.....
(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UCZELNI)



DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ
JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

REKTOR

.....
(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

.....
(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

.....
(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

WZÓR

MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

MIEJSCE NA APOSTILLE

WZÓR

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

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH
STUDIÓW MAGISTERSKICH
PROWADZONYCH 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 I MIEJSCE URODZENIA

W

(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)



UNIwersytet Medyczny w Łodzi

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH
PROWADZONYCH WSPÓLNIE

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKIEM

I UZYSKANIA W DNIU

TYTUŁU ZAWODOWEGO

REKTOR

UCZELNI WYŻSZEJ

PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

REKTOR

UNIwersytetu Medycznego w Łodzi

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

KIEROWNIK

PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

KIEROWNIK

PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

PIECZĘĆ
URZĘDOWA
UCZELNI

(PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS)

WZÓR

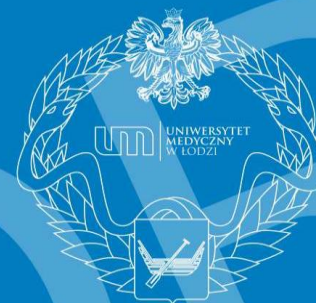
MIEJSCE NA LEGALIZACJĘ

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

MIEJSCE NA APOSTILLE

WZÓR

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI



DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH
STUDIÓW MAGISTERSKICH
PROWADZONYCH WSPÓLNIE

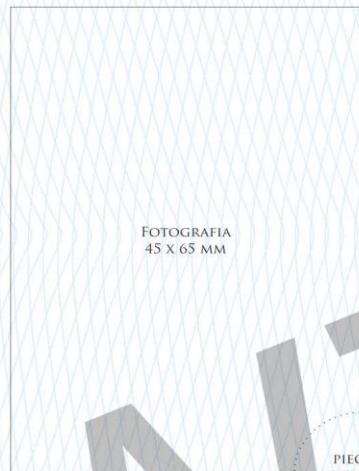
LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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 I MIEJSCE URODZENIA

W

(PODPIS POSIADACZA DYPLOMU)

NR DYPLOMU

(MIEJSCE, DATA)



UNIwersytet MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA UCZELNI WYŻSZEJ)

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

LOGO UCZELNI WYŻSZEJ
PROWADZĄCEJ STUDIA
WSPÓLNIE

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

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ)

DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH
PROWADZONYCH WSPÓLNIE

W FORMIE

NA KIERUNKU

W SPECJALNOŚCI

W OBSZARZE KSZTAŁCENIA

O PROFILU KSZTAŁCENIA

Z WYNIKAMI

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

MIEJSCE NA INFORMACJE O UCZELNIACH
LUB INSTYTUCJACH PROWADZĄCYCH STUDIA WSPÓLNIE

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

1. NAZWA UCZELNI LUB INSTYTUCJI PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

2. NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PROWADZĄCEJ STUDIA WSPÓLNIE

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

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 – po złożeniu A6 (105x148 mm), bez uwzględniania brzegów (~ 4mm);
- 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 oklejkę introligatorską w kolorze niebieskim (PANTONE 3005 U) (CMYK – C:100-M:30-Y:0-K:6);
- 2) Napisy na okładce oraz godło Uniwersytetu tłoczone srebrną folią.
 - a) Napis „Uniwersytet Medyczny w Łodzi” – czcionka: TRAJAN PRO, 12 pkt, wersaliki, umieszczony na wysokości:
 - 16,5 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - 13,5 mm od górnej krawędzi dyplomu w przypadku dyplomu ukończenia studiów prowadzonych wspólnie;
 - b) Godło Uniwersytetu o wymiarach 36,00 x 36,70 mm – korona godła Uniwersytetu umieszczona na wysokości:
 - 24 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - 21 mm od górnej krawędzi dyplomu w przypadku dyplomu ukończenia studiów prowadzonych wspólnie;
 - c) Napis DYPLOM – czcionka: TRAJAN PRO, 17,5 pkt, wersaliki, umieszczony na wysokości:
 - 75,5 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - 72,5 mm od górnej krawędzi dyplomu w przypadku dyplomu ukończenia studiów prowadzonych wspólnie;
 - d) Napis „ukończenia jednolitych studiów magisterskich” – czcionka: TRAJAN PRO, 12 pkt, wersaliki, umieszczony na wysokości:
 - 85 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - 81,9 mm od górnej krawędzi dyplomu w przypadku dyplomu ukończenia studiów prowadzonych wspólnie;
 - e) W przypadku dyplomu ukończenia studiów prowadzonych wspólnie:

* Sporządzony na przykładzie dyplomu ukończenia jednolitych studiów magisterskich.

- napis „prowadzonych wspólnie” – czcionka: TRAJAN PRO, 12 pkt, wersaliki, umieszczony na wysokości 95 mm od górnej krawędzi dyplomu,
- logo uczelni współprowadzącej studia – górna część logo umieszczona 107 mm od górnej krawędzi dyplomu, w przypadku dwóch uczelni współprowadzących logo umieszczane są obok siebie;
- f) Napis „Wydany w Rzeczypospolitej Polskiej” – czcionka: TRAJAN PRO, 8 pkt., wersaliki, umieszczony na wysokości:
 - 16,50 mm od dolnej krawędzi dyplomu,
 - 13,25 mm od dolnej krawędzi dyplomu w przypadku dyplomu ukończenia studiów prowadzonych wspólnie;
- 3) Tył okładki – pusty.

3. STRONY WEWNĘTRZNE DYPLOMU (2-7) – informacje ogólne:

- 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, kolor: (PANTONE 649) (CMYK – C:20-M:6-Y:0-K:1)).
- 3) Druk tekstu stron wewnętrznych dyplomu (2-7) w kolorze czarnym.
- 4) Objaśnienia i tekst w nawiasach – czcionka TRAJAN PRO, 5 pkt, wersaliki,
- 5) Kartki szyte.

4. STRONY WEWNĘTRZNE DYPLOMU (2-7) – informacje szczegółowe:

- 1) Strona 2, lewa wewnętrzna (wyklejka):
Napisy rozmieszczone według wzoru.
 - a) dyplom ukończenia studiów:
 - napisy: „Pan/Pani”, „data urodzenia” i „miejsce urodzenia” – czcionka TRAJAN PRO, 7 pkt, wersaliki;
 - napis „Nr dyplomu” - czcionka TRAJAN PRO, 10 pkt, wersaliki.
 - b) dyplom ukończenia studiów prowadzonych wspólnie:
 - Napisy: „Pan/Pani”, „data i miejsce urodzenia” – czcionka TRAJAN PRO, 7 pkt, wersaliki;
 - napis „Nr dyplomu” - czcionka TRAJAN PRO, 10 pkt, wersaliki.
- 2) Strona 3, prawa:
Napisy rozmieszczone według poszczególnych wzorów:
 - a) dyplom ukończenia studiów:
 - napis „Uniwersytet Medyczny w Łodzi” – czcionka TRAJAN PRO, 9,5 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 5,7 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - godło na wysokości 21 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napis „DYPLOM” – czcionka TRAJAN PRO, 12 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 52 mm od górnej krawędzi dyplomu,

- napis „UKOŃCZENIA STUDIÓW JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH” – czcionka TRAJAN PRO, 6,85 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 56,6 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napisy: „w formie”, „w obszarze kształcenia”, „o profilu kształcenia”, „na kierunku”, „w specjalności”, „z wynikiem”, „i uzyskania w dniu”, „tytułu zawodowego” – czcionka TRAJAN PRO, 6,7 pkt, pierwszy napis na wysokości 63,7 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napisy: „Kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej” i „Rektor” i napis „dnia” - czcionka TRAJAN PRO, 6,5 pkt;
- b) dyplom ukończenia studiów prowadzonych wspólnie przez 2 uczelnie:
- napis „Uniwersytet Medyczny w Łodzi” – czcionka TRAJAN PRO, 9,5 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 6,6 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - logo Uniwersytetu na wysokości 15,6 mm od górnej krawędzi dyplomu, logo uczelni prowadzącej studia wspólnie na wysokości 19,5 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napis „DYPLOM” – czcionka TRAJAN PRO, 12 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 39,7 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napis „UKOŃCZENIA STUDIÓW JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH” – czcionka TRAJAN PRO, 6,85 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 44,5 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napisy: „w formie”, „w obszarze kształcenia”, „o profilu kształcenia”, „na kierunku”, „w specjalności”, „z wynikiem”, „i uzyskania w dniu”, „tytułu zawodowego” – czcionka TRAJAN PRO, 6,7 pkt, pierwszy napis na wysokości 61,4 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napisy: „Rektor” i „Kierownik” – czcionka TRAJAN PRO, 6,5 pkt,
 - napisy: „uczelni wyższej prowadzącej studia wspólnie”, „Uniwersytetu Medycznego w Łodzi” oraz „podstawowej jednostki organizacyjnej” – czcionka TRAJAN PRO, 5,5 pkt;
- c) dyplom ukończenia studiów prowadzonych wspólnie przez 3 uczelnie:
- napis „Uniwersytet Medyczny w Łodzi” – czcionka TRAJAN PRO, 9,5 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 6,7 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - logo Uniwersytetu na wysokości 5,7 mm od górnej krawędzi dyplomu, logo uczelni prowadzącej studia wspólnie na wysokości 18,7 mm od górnej krawędzi dyplomu, logo drugiej uczelni prowadzącej studia wspólnie na wysokości 33,8 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napis „DYPLOM” – czcionka TRAJAN PRO, 12 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 50,3 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napis „UKOŃCZENIA STUDIÓW JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH” – czcionka TRAJAN PRO, 6,85 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 55,0 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napisy: „w formie”, „w obszarze kształcenia”, „o profilu kształcenia”, „na kierunku”, „w specjalności”, „z wynikiem”, „i uzyskania w dniu”, „tytułu zawodowego” – czcionka TRAJAN PRO, 6,7 pkt, pierwszy napis na wysokości 61,4 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - 3 razy zastosowany napis: „Rektor” – czcionka TRAJAN PRO, 6,5 pkt,
 - napisy „Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”, „uczelni wyższej prowadzącej studia wspólnie” i „uczelni wyższej prowadzącej studia wspólnie” - czcionka TRAJAN PRO, 5,5 pkt;
- 3) Strona 4, lewa:
- pusta;

- 4) Strona 5, prawa:
napis „Miejsce na legalizację” – czcionka TRAJAN PRO, 6,7 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 6,9 mm od górnej krawędzi dyplomu;
 - 5) Strona 6, lewa:
napis „Miejsce na apostille” – czcionka TRAJAN PRO, 6,7 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 6,9 mm od górnej krawędzi dyplomu;
 - 6) Strona 7, prawa wewnętrzna (wyklejka):
 - a) dyplom ukończenia studiów oraz dyplom ukończenia studiów prowadzonych wspólnie przez 2 uczelnie:
pusta;
 - b) dyplom ukończenia studiów prowadzonych wspólnie przez 3 uczelnie:
 - napis „miejsce na informacje o uczelniach lub instytucjach prowadzących studia wspólnie” – czcionka TRAJAN PRO, 6,7 pkt, wersaliki pogrubione, na wysokości 6,9 mm od górnej krawędzi dyplomu,
 - napisy „nazwa uczelni lub instytucji prowadzącej studia wspólnie”, „nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wspólnie” – czcionka TRAJAN PRO, 6,7 pkt, wersaliki,
 - napis „kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej” - czcionka TRAJAN PRO, 5,5 pkt, wersaliki.
5. 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.



Kwalifikacja cząstkowa na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UCZELNI)



WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

PAN/PANI

URODZON ... W DNIU W

UKOŃCZYŁ ... W ROKU - SEMESTRALNE STUDIA PODYPLOMOWE W ZAKRESIE

(LICZBA SEMESTRÓW)

Z WYNIKIEM



KIEROWNIK
PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

REKTOR

(PIECZĘĆ I PODPIS)

(PIECZĘĆ I PODPIS)

(MIEJSCOWOŚĆ)

DNIA

[illegible]



Kwalifikacja cząstkowa na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UCZELNI)



WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

PAN/PANI

URODZON W DNIU W

UKOŃCZYŁ W ROKU - SEMESTRALNE STUDIA PODYPLOMOWE W ZAKRESIE
(LICZBA SEMESTRÓW)

Z WYNIKIEM



KIEROWNIK
PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

REKTOR

(PIECZĘĆ I PODPIS)

(PIECZĘĆ I PODPIS)

(MIEJSCOWOŚĆ) DNIA

[illegible]

PRK 6

Kwalifikacja cząstkowa na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji

UNIwersYTET MEDYCZNY W ŁODZI

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UCZELNI)



WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
PROWADZONYCH WSPÓLNIE

Z

PAN/PANI

URODZON W DNIU W

UKOŃCZYŁ W ROKU - SEMESTRALNE STUDIA PODYPLOMOWE W ZAKRESIE
(LICZBA SEMESTRÓW)

..... Z WYNIKIEM



KIEROWNIK
PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

REKTOR

.....
(PIECZĘĆ I PODPIS)

.....
(PIECZĘĆ I PODPIS)

....., DNIA
(MIEJSCOWOŚĆ)

[illegible]



Kwalifikacja cząstkowa na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

UNIwersytet MEDyczny w ŁODZI

(NAZWA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ UCZELNI)



WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
PROWADZONYCH WSPÓLNIE

Z
.....
.....
PAN/PANI
URODZON W DNIU W
UKOŃCZYŁ W ROKU - SEMESTRALNE STUDIA PODYPLOMOWE W ZAKRESIE
(LICZBA SEMESTRÓW)
.....
..... Z WYNIKIEM



KIEROWNIK
PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

REKTOR

(PIECZĘĆ I PODPIS)

(PIECZĘĆ I PODPIS)

(MIEJSCOWOŚĆ) DNIA

[illegible]

OPIS WZORU ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

OGÓLNE:

1. Format papieru – B5, 176 x 250 mm.
2. Papier kredowy matowy – o gramaturze 150 g/m², pokryty giloszem. Gilosz według wzoru stanowi siatka w kolorze jasno niebieskim (CMYK – C:20-M:6-Y:0-K:1) o wymiarach 176 x 250 mm, grubość linii 0,13 mm. Na karcie naniesiony jest wg wzoru biały pas o wymiarze 6,48 mm, na którym widnieje napis Uniwersytet Medyczny w Łodzi.
3. Druk dwustronny w kolorze czarnym.
4. Godło oraz wszystkie napisy, powinny być umieszczone centralnie w osi pionowej strony.
5. Objąśnienia, tekst w nawiasach – czcionka TRAJAN PRO, 5 pkt, wersaliki.

SZCZEGÓŁY:

1. Napisy rozmieszczone według wzoru.
2. Napis „Uniwersytet Medyczny w Łodzi” – czcionka TRAJAN PRO, 12 pkt, wersaliki, umieszczony na wysokości 23,8 mm od górnej krawędzi świadectwa.
3. Godło Uniwersytetu – o wymiarach 33,33 x 34,00 mm umieszczone w odległości 46 mm od górnej krawędzi świadectwa.
4. Napis „wydane w Rzeczypospolitej Polskiej” – czcionka TRAJAN PRO, 10 pkt, wersaliki, umieszczony na wysokości 83,3 mm od górnej krawędzi świadectwa.
5. Napis „ŚWIADECTWO” – czcionka TRAJAN PRO, 17 pkt, wersaliki, umieszczony na wysokości 95 mm od górnej krawędzi świadectwa.
6. Napis „UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH” – czcionka TRAJAN PRO, 15 pkt, wersaliki, umieszczony 103,2 mm od górnej krawędzi świadectwa.
7. W przypadku świadectwa ukończenia studiów podyplomowych prowadzonych wspólnie: napis „prowadzonych wspólnie” – czcionka TRAJAN PRO, 12 pkt, wersaliki, umieszczony na wysokości 98 mm od górnej krawędzi świadectwa.
8. Napisy: „Pan/Pani”, „urodzone”, „w dniu”, „w”, „ukończył”, „w roku”, „- semestralne studia podyplomowe w zakresie”, „z wynikiem” – czcionka TRAJAN PRO, 8 pkt, wersaliki, pierwszy napis umieszczony na wysokości 125 mm od górnej krawędzi świadectwa.
9. Napisy: „kierownik” i „rektor” – czcionka TRAJAN PRO, 8 pkt, wersaliki.
10. Napis: „podstawowej jednostki organizacyjnej” – czcionka TRAJAN PRO, 7 pkt, wersaliki.
11. Napis „dnia” – czcionka TRAJAN PRO, 6,5 pkt, wersaliki.
12. Na odwrocie dokumentu umieszczona jest tabela zawierająca 5 kolumn: Lp., nazwa przedmiotu, liczba godzin zajęć teoretycznych, liczba godzin zajęć praktycznych, liczba punktów ECTS, w ostatnim wierszu w kolumnie drugiej słowo „razem” – całość drukowana czcionką TRAJAN PRO, 8 pkt, wersaliki.