



**UNIwersytet Rolniczy
IM. HUGONA KOŁŁATAJA W KRAKOWIE**

**DYPLOM HABILITACYJNY
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon _____ dnia _____ r. w _____
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionego osiągnięcia naukowego

(osiągnięcie naukowe)

uzyska _____ w dniu _____ stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

(nazwa dziedziny i dyscypliny)

(miejscowość, data)

Nr dyplomu _____



Podpis i pieczęć imienna
kierownika podmiotu habilitującego



**UNIwersytet Rolniczy
IM. HUGONA KOŁŁATAJA W KRAKOWIE**

**DYPLOM HABILITACYJNY
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

(imię lub imiona i nazwisko)

urodzon _____ dnia _____ r. w _____
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionego osiągnięcia naukowego

(osiągnięcie naukowe)

uzyska _____ w dniu _____ stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

(nazwa dziedziny i dyscypliny)

(miejscowość, data)

Nr dyplomu _____



Podpis i pieczęć imienna
kierownika podmiotu habilitującego