UNIWERSYTET ROLNICZY
IM. HUGONA KOŁŁĄTAJA W KRAKOWIE

DYPLOM HABILITACYJNY

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

.

(imię lub imiona i nazwisko)

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

na podstawie przedstawionego osiągnięcia naukowego .

.

.

(osiągniecie naukowe)

uzyska. w dniu . stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

.

.

(nazwa dziedziny i dyscypliny)

.

(miejscowość, data)

Nr dyplomu .

mp.

Podpis i pieczęć imienna
kierownika podmiotu habilitującego