

ZARZĄDZENIE NR 32/2016
REKTORA
WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
z dnia 22 marca 2016 r.

w sprawie **zatwierdzenia wzorów dyplomów doktorskich i habilitacyjnych w
Warszawskim Uniwersytecie Medycznym**

Na podstawie §§ 24, 25 oraz 26 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 30 października 2015 r. w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności w przewodzie doktorskim, w postępowaniu habilitacyjnym oraz w postępowaniu o nadanie tytułu profesora (Dz. U. Nr 1842 z 2015) oraz § 54 ust. 5 Statutu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego zarządza się, co następuje:

§ 1.

Określa się następujące wzory dyplomów doktorskich, habilitacyjnych oraz ich odpisów w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym:

- 1) wzór dyplomu doktorskiego (jeden promotor), w brzmieniu załącznika nr 1 do niniejszego zarządzenia,
- 2) wzór dyplomu doktorskiego (dwóch promotorów), w brzmieniu załącznika nr 2 do niniejszego zarządzenia,
- 3) wzór dyplomu doktorskiego (promotor, promotor pomocniczy), w brzmieniu załącznika nr 3 do niniejszego zarządzenia,
- 4) wzór dyplomu doktorskiego (promotor, drugi promotor, promotor pomocniczy), w brzmieniu załącznika nr 4 do niniejszego zarządzenia,
- 5) wzór odpisu dyplomu doktorskiego (jeden promotor), w brzmieniu załącznika nr 5 do niniejszego zarządzenia,
- 6) wzór odpisu dyplomu doktorskiego (dwóch promotorów), w brzmieniu załącznika nr 6 do niniejszego zarządzenia,
- 7) wzór odpisu dyplomu doktorskiego (promotor, promotor pomocniczy), w brzmieniu załącznika nr 7 do niniejszego zarządzenia,
- 8) wzór odpisu dyplomu doktorskiego (promotor, drugi promotor, promotor pomocniczy), w brzmieniu załącznika nr 8 do niniejszego zarządzenia,
- 9) wzór odpisu dyplomu doktorskiego przeznaczonego do akt (jeden promotor), w brzmieniu załącznika nr 9 do niniejszego zarządzenia,
- 10) wzór odpisu dyplomu doktorskiego przeznaczonego do akt (dwóch promotorów), w brzmieniu załącznika nr 10 do niniejszego zarządzenia,
- 11) wzór odpisu dyplomu doktorskiego przeznaczonego do akt (promotor, promotor pomocniczy), w brzmieniu załącznika nr 11 do niniejszego zarządzenia,
- 12) wzór odpisu dyplomu doktorskiego przeznaczonego do akt (promotor, drugi promotor, promotor pomocniczy), w brzmieniu załącznika nr 12 do niniejszego zarządzenia,
- 13) wzór dyplomu habilitacyjnego, w brzmieniu załącznika nr 13 do niniejszego zarządzenia,
- 14) wzór odpisu dyplomu habilitacyjnego, w brzmieniu załącznika nr 14 do niniejszego zarządzenia,
- 15) wzór odpisu dyplomu habilitacyjnego przeznaczonego do akt, w brzmieniu załącznika nr 15 do niniejszego zarządzenia,
- 16) wzór anglojęzyczny odpisu dyplomu doktorskiego (jeden promotor), w brzmieniu załącznika nr 16 do niniejszego zarządzenia,
- 17) wzór anglojęzyczny odpisu dyplomu doktorskiego (dwóch promotorów) – wersja anglojęzyczna, w brzmieniu załącznika nr 17 do niniejszego zarządzenia,

- 18) wzór anglojęzyczny odpisu dyplomu doktorskiego (promotor, promotor pomocniczy), w brzmieniu załącznika nr 18 do mniejszego zarządzenia,
- 19) wzór anglojęzyczny odpisu dyplomu doktorskiego (promotor, drugi promotor, promotor pomocniczy), w brzmieniu załącznika nr 19 do niniejszego zarządzenia,
- 20) wzór anglojęzyczny odpisu dyplomu habilitacyjnego, w brzmieniu załącznika nr 20 do niniejszego zarządzenia,
- 21) opis dyplomu doktorskiego i habilitacyjnego, w brzmieniu załącznika nr 21 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Z dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia tracą moc:

1. Zarządzenie nr 18/2013 Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 27 marca 2013 r. w sprawie zatwierdzenia wzorów dyplomów doktorskich i habilitacyjnych w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.
2. Zarządzenie nr 7/2016 Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 18 stycznia 2016 r. zmieniające zarządzenie w sprawie zatwierdzenia wzorów dyplomów doktorskich i habilitacyjnych w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

§ 3.

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Do przewodów doktorskich, postępowań habilitacyjnych wszczętych i niezakończonych przed dniem 24 listopada 2015 r. stosuje się przepisy dotychczasowe.
3. Zapis ust. 2 nie stosuje się do dyplomów, które wydawane będą według nowych wzorów.



Marek KRAWCZYK
REKTOR



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

PROMOTOR
(podpis)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)



REKTOR

(podpis i pieczęć)

Nr dyplomu

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej.....

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Drugi promotor w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)



Nr dyplomu

DRUGI PROMOTOR
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)

REKTOR

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)



Nr dyplomu

PROMOTOR POMOCNICZY
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)

REKTOR

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

.....

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM

.....

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

.....

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Drugi promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

.....

.....

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

PROMOTOR
POMOCNICZY
(podpis)

DRUGI
PROMOTOR
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)



REKTOR

(podpis i pieczęć)

Nr dyplomu

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS)

(imię/imiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

PROMOTOR
(podpis)



REKTOR

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)

Nr dyplomu

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS)

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Drugi promotor w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)



Nr dyplomu

DRUGI PROMOTOR
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)

REKTOR

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS)

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

PROMOTOR POMOCNICZY
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)



DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

REKTOR

(podpis i pieczęć)

Nr dyplomu

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS)

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Drugi promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

PROMOTOR
POMOCNICZY
(podpis)

DRUGI
PROMOTOR
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)



REKTOR

(podpis i pieczęć)

Nr dyplomu

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

PROMOTOR
(podpis)

Warszawa, dnia
(data wydania)



REKTOR

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)

Nr dyplomu

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady

(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Drugi promotor w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)



Nr dyplomu

DRUGI PROMOTOR
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)

REKTOR

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej.....

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

PROMOTOR POMOCCNICZY
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)



DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

REKTOR

(podpis i pieczęć)

Nr dyplomu

(podpis i pieczęć)



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

(tytuł rozprawy doktorskiej)

oraz po złożeniu wymaganych egzaminów uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA NAUK.....

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Promotor w przewodzie doktorskim:

Drugi promotor w przewodzie doktorskim:

Promotor pomocniczy w przewodzie doktorskim:

Recenzenci w przewodzie doktorskim:

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)



Nr dyplomu

PROMOTOR
POMOCNICZY
(podpis)

DRUGI
PROMOTOR
(podpis)

PROMOTOR
(podpis)

REKTOR

(podpis i pieczęć)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM

(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia R. W
(data) (miejsce)

na podstawie oceny ogólnej dorobku naukowego i przedstawionego osiągnięcia naukowego:

(określenie osiągnięcia naukowego)

uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Recenzenci w przewodzie habilitacyjnym:

PRZEWODNICZĄCY KOMISJI HABILITACYJNEJ

(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko)

Warszawa, dnia R.
(data wydania)

(podpis)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)



Nr dyplomu

REKTOR

(podpis i pieczęć)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS)

(imię/imiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie oceny ogólnej dorobku naukowego i przedstawionego osiągnięcia naukowego:

(określenie osiągnięcia naukowego)

uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Recenzenci w przewodzie habilitacyjnym:

PRZEWODNICZĄCY KOMISJI HABILITACYJNEJ
(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko)

Warszawa, dnia r.
(data wydania)

(podpis)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)



Nr dyplomu

REKTOR

(podpis i pieczęć)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

(nazwa właściwego wydziału)

DYPLOM (ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

(imię/imiona i nazwisko)

urodzony/a dnia r. w
(data) (miejsce)

na podstawie oceny ogólnej dorobku naukowego i przedstawionego osiągnięcia naukowego:

(określenie osiągnięcia naukowego)

uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

(wskazanie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej i specjalności)

nadany uchwałą Rady
(nazwa właściwego wydziału)

Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

z dnia

Recenzenci w przewodzie habilitacyjnym:

PRZEWODNICZĄCY KOMISJI HABILITACYJNEJ
(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko)

Warszawa, dnia
(data wydania)

DZIEKAN
(Przewodniczący Rady Wydziału)

(podpis i pieczęć)



Nr dyplomu

(podpis)

REKTOR

(podpis i pieczęć)



MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

(name of the pertinent faculty)

DIPLOMA (OFFICIAL COPY)

(first name/names and last name)

born on in
(date) (place)

on the basis of the presented doctoral dissertation
.....
(title of the doctoral dissertation)

and having passed the required examinations was conferred the degree of

DOCTOR OF SCIENCES

(branch of science as well as scientific discipline and specialty)

awarded by the resolution of the Board of
(name of the pertinent faculty of)
Medical University of Warsaw,

adopted on.....

Supervisor in the doctoral procedure:

Reviewers in the doctoral procedure:

Warsaw,
(date of issue)

DEAN
(Head of the Faculty Board)

(signature and stamp)



Diploma No.

SUPERVISOR
(signature)

RECTOR

(signature and stamp)



MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

(name of the pertinent faculty)

DIPLOMA (OFFICIAL COPY)

(first name/names and surname)

born on in
(date) (place)

on the basis of the presented doctoral dissertation

(title of the doctoral dissertation)

and having passed the required examinations was conferred the scientific degree of

DOCTOR OF SCIENCES

(branch of science and scientific discipline and specialty)

awarded by the resolution of the Board

(name of the pertinent faculty of)

Medical University of Warsaw

adopted on

Supervisor in the doctoral procedure:

Second supervisor in the doctoral procedure:

Reviewers in the doctoral procedure:

Warsaw,
(date of issue)

DEAN
(Head of the Faculty Board)

(signature and stamp)



Diploma No.

SECOND SUPERVISOR
(signature)

SUPERVISOR
(signature)

RECTOR

(signature and stamp)



MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

(name of the pertinent faculty)

DIPLOMA (OFFICIAL COPY)

(first name/names and surname)

born on in
(date) (place)

on the basis of the presented doctoral dissertation:

(title of the doctoral dissertation)

and having passed the required examinations was conferred the degree of

DOCTOR OF SCIENCE

(branch of science as well as scientific discipline and specialty)

awarded by the resolution of the Board of

(name of the pertinent faculty of)

Medical University of Warsaw,

adopted on

Supervisor in the doctoral procedure:

Auxiliary supervisor in the doctoral procedure:

Reviewers in the doctoral procedure:

Warsaw,
(date of issue)

DEAN
(Head of the Faculty Board)

(signature and stamp)



AUXILIARY SUPERVISOR
(signature)

SUPERVISOR
(signature)

RECTOR

(signature and stamp)

Diploma No.



MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

(name of the pertinent faculty)

DIPLOMA (OFFICIAL COPY)

(first name/names and surname)

born on in
(date) (place)

on the basis of the presented doctoral dissertation

(title of the doctoral dissertation)

and having passed the required examinations was conferred the scientific degree of

DOCTOR OF SCIENCES

(branch of science and scientific discipline and specialty)

awarded by the resolution of the Board.....

(name of the pertinent faculty)

of the Medical University of Warsaw

adopted on

Supervisor in the doctoral procedure:.....

Second supervisor in the doctoral procedure:.....

Reviewers in the doctoral procedure:.....

Warsaw
(date of issue)

DEAN
(Head of the Faculty Board)

(signature and stamp)



Diploma No.

.....
AUXILIARY SUPERVISOR SECOND SUPERVISOR SUPERVISOR
(signature) (signature) (signature)

RECTOR

(signature and stamp)



MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

(name of the pertinent faculty)

DIPLOMA (OFFICIAL COPY)

(first name/names and surname)

born on in
(date) (place)

based on the general evaluation of the academic work and the presented scientific achievement:.....

(specification of the scientific achievement)

was conferred the scientific degree of

DOKTOR HABILITOWANY

(branch of science as well as scientific discipline and specialty)

awarded by the resolution of the Board of
(name of the pertinent faculty of)

Medical University of Warsaw

adopted on

Reviewers in the habilitation procedure:

HEAD OF THE HABILITATION COMMITTEE
(degree/scientific title, first name, last name)

Warsaw

(date of issue)



(signature)

DEAN
(Head of the Faculty Board)

RECTOR

(signature and stamp)

Diploma No.

(signature and stamp)

OPIS DYPLOMU DOKTORSKIEGO I HABILITACYJNEGO ORAZ ICH ODPISÓW

Dyplom doktorski i habilitacyjny powinny uwzględniać następujące elementy:

- 1) Format A4 (210 x 297 mm),
- 2) Papier czerpany w kolorze jasnożółtym (o gramaturze około 250 g/m²),
- 3) Wyrazy:
 - „Warszawski Uniwersytet Medyczny”- pisany czcionką pogrubioną typu Times New Roman o rozmiarze „18”
 - „Wydział ...” - pisany czcionką pogrubioną Times New Roman o rozmiarze „16”
 - „dyplom”, „doktora nauk ...” oraz „doktora habilitowanego” - drukowane w kolorze zielonym - czcionką pogrubioną typu Times New Roman o rozmiarze „16”
 - pozostałą treść dyplomu należy wypełniać czcionką w kolorze czarnym
 - Imię i nazwisko doktoranta i habilitanta - należy wypełniać czcionką typu Times New Roman o rozmiarze „16”
 - temat broniących prac należy wypełniać czcionką kursywą typu Times New Roman o rozmiarze „11”
 - dziedzinę (w dyplomach habilitacyjnych), dyscyplinę i specjalność należy wpisać czcionką typu Times New Roman o rozmiarze „14”
 - w miejscu przeznaczonym na podpisy wyrazy PROMOTOR, PROMOTOR POMOOCNICZY, DRUGI PROMOTOR należy wpisać czcionką typu Times New Roman o rozmiarze „ 8”
 - pozostałą treść dyplomu należy wypełniać czcionką typu Times New Roman o rozmiarze „ 11”

Odpisy dyplomu doktorskiego i habilitacyjnego powinny uwzględniać następujące elementy:

- 1) Format A4 (210 x 297 mm),
- 2) Papier biały, kredowany, matowy (o gramaturze około 115 g/m²),
- 3) tekst drukowany w kolorze czarnym.
- 4) Wyrazy:
 - „Warszawski Uniwersytet Medyczny”- pisany czcionką pogrubioną typu Times New Roman o rozmiarze „18”
 - „Wydział ...” - pisany czcionką pogrubioną Times New Roman o rozmiarze „16”
 - „dyplom”, „doktora nauk ...” oraz „doktora habilitowanego” czcionką pogrubioną typu Times New Roman o rozmiarze „16”
 - Imię i nazwisko doktoranta i habilitanta - należy wypełniać czcionką typu Times New Roman o rozmiarze „16”
 - temat broniących prac należy wypełniać czcionką kursywą typu Times New Roman o rozmiarze „11”
 - dziedzinę (w dyplomach habilitacyjnych), dyscyplinę i specjalność należy wpisać czcionką typu Times New Roman o rozmiarze „14”
 - w miejscu przeznaczonym na podpisy wyrazy PROMOTOR, PROMOTOR POMOOCNICZY, DRUGI PROMOTOR należy wpisać czcionką typu Times New Roman o rozmiarze „ 8”
 - pozostałą treść dyplomu należy wypełniać czcionką typu Times New Roman o rozmiarze „ 11”