

ODPIS DO AKT



NR _____ / WYDZIAŁ _____

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
AKADEMIA IM. JANA DŁUGOSZA W CZĘSTOCHOWIE



WYDZIAŁ _____

DYPLOM

imię i nazwisko

urodzon _____ dnia _____ r. w _____

na podstawie _____

uzyskał _____ stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

nauk _____

nadany uchwałą Rady _____

z dnia _____ r.

Recenzenci:

Częstochowa, _____

podpis i pieczęć Rektora

podpis i pieczęć
Przewodniczącego Rady Wydziału

mp.

podpis
Przewodniczącego Komisji Habilitacyjnej