

.....

(nazwa podmiotu nostryfikującego)

.....

(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE Nr ...

Zaświadcza się, że stopień

(nazwa stopnia)

nadany przez

(nazwa i siedziba instytucji, która nadała stopień)

..... (nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa instytucja, która nadała stopień)

Pani/Panu urodzonej(-nemu)

(imiona i nazwisko)

(miejsce i data urodzenia)

został uznany za równoważny z polskim stopniem

(nazwa stopnia naukowego)

na podstawie z dnia

(nazwa i numer rozstrzygnięcia wydanego w postępowaniu nostryfikacyjnym)

Zaświadczenie jest ważne łącznie z oryginałem dyplomu

(numer dyplomu lub data wydania dyplomu)

o nadaniu albo odpisem

(nazwa stopnia)

tego dyplomu poświadczonym za zgodność z oryginałem.

.....

(pieczęć urzędowa podmiotu nostryfikującego)

.....

(pieczęćka imienna i podpis osoby reprezentującej podmiot nostryfikujący)