.......................................... ................................

 (nazwa podmiotu nostryfikującego) (miejscowość 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*)

 ……….................................................

 (*pieczątka imienna i podpis osoby reprezentującej podmiot nostryfikujący*)