

Página 1, cubierta

**TÍTULO DE
DE ESTUDIOS UNIFICADOS
DE MÁSTER
EXPEDIDO EN LA
REPÚBLICA DE POLONIA**



UNIVERSIDAD DE OPOLE



D.(D^a)

.....
(nombre(s) y apellido(s))

fecha de nacimiento

lugar de nacimiento.....

.....
(firma del titular)

Nº del título

UNIVERSIDAD DE OPOLE



TÍTULO

de estudios en regimen de

curso

perfil de formación

especialidad

con resultado

y de obtención, el día

del título profesional de



Calificación completa en el nivel
séptimo del Marco de Calificaciones en Polonia
y marcos europeos de calificaciones

Decano de la Facultad

Rector

.....
(sello nominativo y firma)

.....
(sello nominativo y firma)



fecha

.....
(localidad)

--	--