



**Uniwersytet Papieski  
Jana Pawła II  
w Krakowie**

**DYPLLOM**

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

(nazwa jednostki organizacyjnej szkoły wyższej albo innej placówki naukowej)

(imię i nazwisko)

urodzon   dnia  
na podstawie

r. w

uzyska   stopień naukowy

**DOKTORA HABILITOWANEGO**

w dziedzinie

w dyscyplinie

nadany uchwałą Rady

(nazwa rady i nazwa szkoły wyższej albo innej placówki naukowej)

z dnia

r.

Recenzenci w postępowaniu habilitacyjnym:

(miejscowość, data)

Nr

pieczęć  
urzędowa

PRZEWODNICZĄCY  
KOMISJI  
HABILITACYJNEJ/  
SEKRETARZ KOMISJI  
(podpis/podpisy)

PRZEWODNICZĄCY  
RADY JEDNOSTKI  
ORGANIZACYJNEJ  
(pieczęć imienna i podpis)

REKTOR  
(pieczęć imienna i podpis)

WIELKI KANCLERZ  
UJPII  
(podpis)