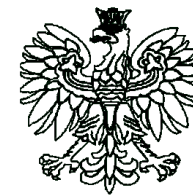


**TÍTULO DE  
DE ESTUDIOS UNIFICADOS  
DE MÁSTER  
EXPEDIDO EN LA  
REPÚBLICA DE POLONIA**



# UNIVERSIDAD DE OPOLE



D.(D<sup>a</sup>)

.....  
(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)

