*Załącznik nr 4*



**D Y P L O M**

**DLA WYRÓŻNIAJĄCEGO SIĘ ABSOLWENTA**

**UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO**

Fotografia

45x65 mm

m.p.

M.P

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

(podpis posiadacza dyplomu)

Dyplom wyróżniającego się absolwenta jest

ważny z dyplomem ukończenia studiów

wyższych nr …………. z dnia …..……….

**UNIWERSYTET OPOLSKI**

………………………………………………………………………….

(nazwa wydziału)



**D Y P L O M**

dla wyróżniającego się absolwenta

Uniwersytetu Opolskiego

Uchwałą Rady Wydziału……………………………………………………

………………………………………………………………………………

Pan (i) ……………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

urodzony (a) dnia …………………………………………………………..

w ……………………………………………………………………………

ukończył (a) studia z wyróżnieniem.

m.p.

…………………………….. …………………………..

Dziekan Rektor

Opole, dnia ………….……………….. roku ………………………………