



DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW
MAGISTERSKICH



Pan(i) **Jagoda Kułagowska**

data urodzenia **18 sierpnia 1993 r.**

miejsce urodzenia **Kielce**

Jagoda Kułagowska
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu **62697**



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

na kierunku **lekarskim**
w obszarze nauk **medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej**
o profilu kształcenia **praktycznym**
w formie **stacjonarnej**
z wynikiem **dobrym**
i uzyskania w dniu **29 czerwca 2018** r.
tytułu zawodowego **lekarz**

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

prof. dr hab. n. med. Paweł Włodarski
BZIEKAN
(pieczęć imienna i podpis)

Warszawa
(miejscowość)



prof. dr hab. n. med. Mirosław Wielgoś
Rektor
(pieczęć imienna i podpis)

27 lipca 2018 r.