Załącznik nr 3

wg wzoru z Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. (poz. 1877)

*WZÓR*

.......................................... .................................

 *(nazwa podmiotu nostryfikującego) (miejscowość i data)*

**ZAŚWIADCZENIE Nr …**

Zaświadcza się, że stopień ……………………………………………………………...……..
 *(nazwa stopnia)*

nadany przez ............................................................................................................................... *(nazwa i siedziba instytucji, która nadała stopień)*

........................................................................................................................................................... *(nazwa państwa, w którego systemie szkolnictwa wyższego działa instytucja, która nadała stopień)*

Pani/Panu .......……………………………………. urodzonej(-nemu) ………………………...
 *(imiona i nazwisko) (miejsce i data urodzenia)*

został uznany za równoważny z polskim stopniem …………………………………………….
 *(nazwa stopnia naukowego albo stopnia w zakresie sztuki)*

na podstawie ......................................................................................... z dnia.................................
 *(nazwa i numer rozstrzygnięcia wydanego w postępowaniu nostryfikacyjnym)*

Zaświadczenie jest ważne łącznie z oryginałem dyplomu ………………………….......................
 *(numer dyplomu lub data wydania dyplomu)*

o nadaniu ....................................................................................................................... albo odpisem
 *(nazwa stopnia)*

tego dyplomu poświadczonym za zgodność z oryginałem.

...……………...…………………..…
*(pieczęć urzędowa Politechniki Wrocławskiej)* ………..............................................................
 *(pieczątka imienna i podpis Rektora)*