…………………………………, дня………………… р.

*місцевість дата*

…………………………………………  
 *ім’я та прізвище*

…………………………………………  
 *адреса для кореспонденції*

…………………………………………  
 *adres do korespondencji c.d.*

…………………………………………  
 *номер телефону/ел. пошта*

Вельмишановний Ректор Ґданського університету

……………………………………………………………………………….…..

*звання/науковий ступінь, ім’я та прізвище Ректора*

**Заява щодо нострифікації диплому про здобуття вищої освіти закордоном**

На підставі § 2 закону 1-3 розпорядження Міністра науки та вищої освіти від 28 вересня 2018 року, щодо нострифікації дипломів про здобуття вищої освіти за кордоном а також підтвердження здобуття вищої освіти на визначеному рівні (Dz. U. z 2018 r. poz. 1881), прошу про визнання отриманого мною диплому про здобуття вищої освіти за спеціальністю …………………………………………, № …………………, виданого ……………………………. року., заклад, який видав:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,  
*назва і місцезнаходження інституції, яка видала диплом*

за еквівалентний відповідному польському диплому про здобуття освіти рівня бакалавр /магістр/наскрізної магістратури\* і освітньо-кваліфікаційному рівню фахового інженера/бакалавра/магістра\*.

*…………………………….…………………………………............................*

*підпис заявника*

Примітки:

1. диплом про здобуття вищої освіти;
2. документи, що дозволяють оцінити хід навчання, досягнуті результати навчання та тривалість навчання,

зокрема додаток до диплому, виписки з оцінками або довідки про навчання;

1. свідоцтво, диплом або інший документ, на підставі якого заявник був прийнятий на навчання;
2. документи заявника, які посвідчують місце та дату народження;
3. інформаційне положення.

\* *закресліть те, що не підходить*