

UCHWAŁA nr 2 /2022
SENATU
WYŻSZEJ SZKOŁY NAUK O ZDROWIU W BYDGOSZCZY
z dnia 15.03.2022 r.

w sprawie: zatwierdzenia wzorów dyplomów ukończenia studiów w Wyższej Szkole Nauk o Zdrowiu w Bydgoszczy

na podstawie art. 77 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 poz. 574 z późn. zm.) w zw. z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 661), w związku z Ustawą z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1660 z późn. zm.), Rozporządzeniem MSWiA z dnia 2 lipca 2019 r. w sprawie wykazu minimalnych zabezpieczeń dokumentów publicznych przed fałszerstwem (Dz. U. 2019 poz. 1281), Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 2 lipca 2019 r. w sprawie wymagań w zakresie bezpieczeństwa wytwarzania blankietów dokumentów publicznych (Dz.U. 2019 poz. 1266), Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2019 r. w sprawie wykazu dokumentów publicznych (Dz.U.2019 poz. 1289), a także Statutu Uczelni, Senat Wyższej Szkoły Nauk o Zdrowiu w Bydgoszczy uchwała, co następuje:

§ 1

Wprowadza się następujące wzory dyplomów ukończenia studiów obowiązujących w Wyższej Szkole Nauk o Zdrowiu w Bydgoszczy:

- 1) Wzór dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia stanowiący załącznik nr 1
- 2) Wzór dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia stanowiący załącznik nr 2
- 3) Wzór dyplomu ukończenia studiów jednolitych magisterskich stanowiący załącznik nr 3

§ 2

Graficzny opis zabezpieczeń poddruku dyplomu ukończenia studiów w Wyższej Szkole Nauk o Zdrowiu w Bydgoszczy stanowi załącznik nr 4 do niniejszej Uchwały.

§ 3

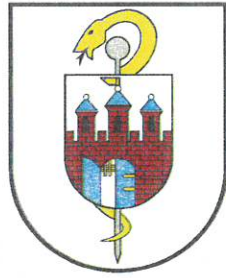
Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i z mocą obowiązującą od 01.10.2022 r.



REKTOR
dr n. med. Paweł Rajewski | Prof. WSN o Z

zo7 1

WYŻSZA SZKOŁA
NAUK O ZDROWIU
W BYDGOSZCZY



PRKVI

Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

.....
imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

.....
data urodzenia

Miejsce

.....
miejsce urodzenia

nazwa kierunku

.....
kierunek

nazwa specjalności

.....
specjalność

nazwa dyscypliny

.....
dyscyplina

typ profilu kształcenia

.....
profil kształcenia

forma studiów

.....
forma

wynik studiów

.....
wynik

dd.mm.rok r.

.....
data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

.....
tytuł zawodowy

numer

.....
numer dyplomu

Bydgoszcz, data r.

.....
miejscowość i data wydania

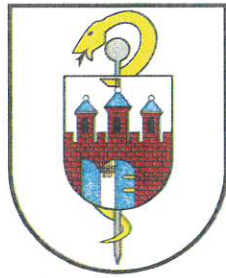


.....
pieczęć imienna i podpis

A A 0000000

207 1

WYŻSZA SZKOŁA
NAUK O ZDROWIU
W BYDGOSZCZY



PRKVI

Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

(ODPIS)

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

.....
imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

.....
data urodzenia

Miejsce

.....
miejsce urodzenia

nazwa kierunku

.....
kierunek

nazwa specjalności

.....
specjalność

nazwa dyscypliny

.....
dyscyplina

typ profilu kształcenia

.....
profil kształcenia

forma studiów

.....
forma

wynik studiów

.....
wynik

dd.mm.rok r.

.....
data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

.....
tytuł zawodowy

numer

.....
numer dyplomu

Bydgoszcz, data r.

.....
miejscowość i data wydania



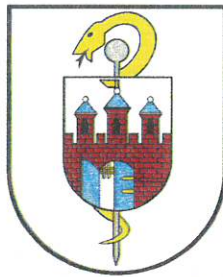
.....
pieczęć imienna i podpis

A A 0000000



zat. 1

WYŻSZA SZKOŁA
NAUK O ZDROWIU
W BYDGOSZCZY



P R K V I

Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

.....
imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

.....
data urodzenia

Miejsce

.....
miejsce urodzenia

nazwa kierunku

.....
kierunek

nazwa specjalności

.....
specjalność

nazwa dyscypliny

.....
dyscyplina

typ profilu kształcenia

.....
profil kształcenia

forma studiów

.....
forma

wynik studiów

.....
wynik

dd.mm.rok r.

.....
data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

.....
tytuł zawodowy

numer

.....
numer dyplomu

Bydgoszcz, data r.

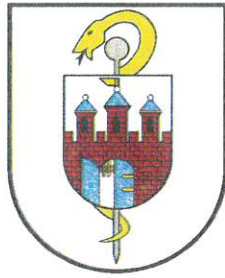
.....
miejsce i data wydania

pieczęć
urzędowa

.....
pieczęć imienna i podpis

A A 0000000

WYŻSZA SZKOŁA
NAUK O ZDROWIU
W BYDGOSZCZY



PKVI

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

.....
imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

.....
data urodzenia

Miejsce

.....
miejsce urodzenia

nazwa kierunku

.....
kierunek

nazwa specjalności

.....
specjalność

nazwa dyscypliny

.....
dyscyplina

typ profilu kształcenia

.....
profil kształcenia

forma studiów

.....
forma

wynik studiów

.....
wynik

dd.mm.rok r.

.....
data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

.....
tytuł zawodowy

numer

.....
numer dyplomu

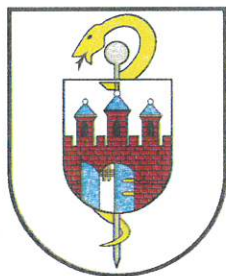
Bydgoszcz, data r.

.....
miejscowość i data wydania

A A 0000000



.....
pieczęć imienna i podpis



P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

(ODPIS)

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

.....
imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

.....
data urodzenia

Miejsce

.....
miejsce urodzenia

nazwa kierunku

.....
kierunek

nazwa specjalności

.....
specjalność

nazwa dyscypliny

.....
dyscyplina

typ profilu kształcenia

.....
profil kształcenia

forma studiów

.....
forma

wynik studiów

.....
wynik

dd.mm.rok r.

.....
data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

.....
tytuł zawodowy

numer

.....
numer dyplomu

Bydgoszcz, data r.

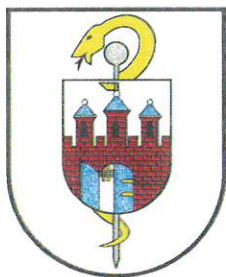
.....
miejscowość i data wydania

A A 0000000



.....
pieczęć imienna i podpis

2017 3
Z



P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

.....
imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

.....
data urodzenia

Miejsce

.....
miejsce urodzenia

nazwa kierunku

.....
kierunek

nazwa specjalności

.....
specjalność

nazwa dyscypliny

.....
dyscyplina

typ profilu kształcenia

.....
profil kształcenia

forma studiów

.....
forma

wynik studiów

.....
wynik

dd.mm.rok r.

.....
data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

.....
tytuł zawodowy

numer

.....
numer dyplomu

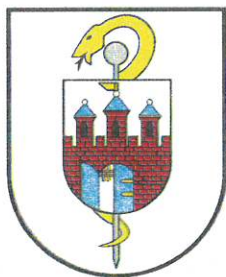
Bydgoszcz, data r.

.....
miejsce i data wydania



.....
pieczęć imienna i podpis

A A 0000000



P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

(ODPIS)

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

.....
imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

.....
data urodzenia

Miejsce

.....
miejsce urodzenia

nazwa kierunku

.....
kierunek

nazwa specjalności

.....
specjalność

nazwa dyscypliny

.....
dyscyplina

typ profilu kształcenia

.....
profil kształcenia

forma studiów

.....
forma

wynik studiów

.....
wynik

dd.mm.rok r.

.....
data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

.....
tytuł zawodowy

numer

.....
numer dyplomu

Bydgoszcz, data r.

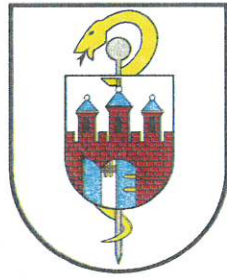
.....
miejscowość i data wydania



.....
pieczęć imienna i podpis

A A 0000000

WYŻSZA SZKOŁA
NAUK O ZDROWIU
W BYDGOSZCZY



P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

(ODPIS)

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

.....
imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

.....
data urodzenia

Miejsce

.....
miejsce urodzenia

nazwa kierunku

.....
kierunek

nazwa specjalności

.....
specjalność

nazwa dyscypliny

.....
dyscyplina

typ profilu kształcenia

.....
profil kształcenia

forma studiów

.....
forma

wynik studiów

.....
wynik

dd.mm.rok r.

.....
data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

.....
tytuł zawodowy

numer

.....
numer dyplomu

Bydgoszcz, data r.

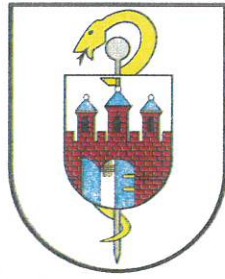
.....
miejscowość i data wydania



.....
pieczęć imienna i podpis

A A 0000000

WYŻSZA SZKOŁA
NAUK O ZDROWIU
W BYDGOSZCZY



P R K VII

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu
w Bydgoszczy

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW JEDNOLITYCH MAGISTERSKICH

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i Nazwisko

imiona i nazwisko

dd.mm.rok r.

data urodzenia

Miejsce

miejsce urodzenia

nazwa kierunku

kierunek

nazwa specjalności

specjalność

nazwa dyscypliny

dyscyplina

typ profilu kształcenia

profil kształcenia

forma studiów

forma

wynik studiów

wynik

dd.mm.rok r.

data uzyskania tytułu zawodowego

nazwa tytułu zawodowego

tytuł zawodowy

numer

numer dyplomu

Bydgoszcz, data r.

miejsowość i data wydania

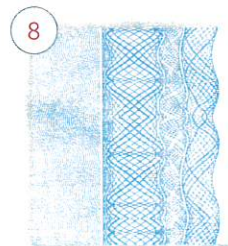
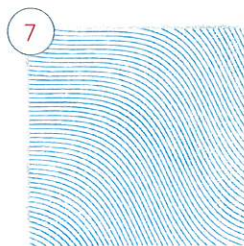
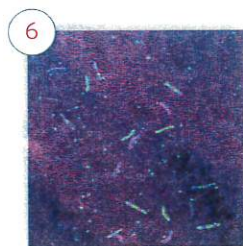
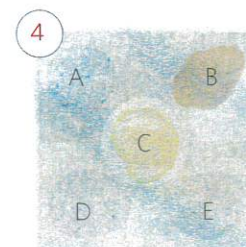
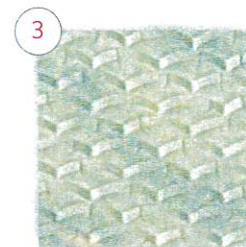
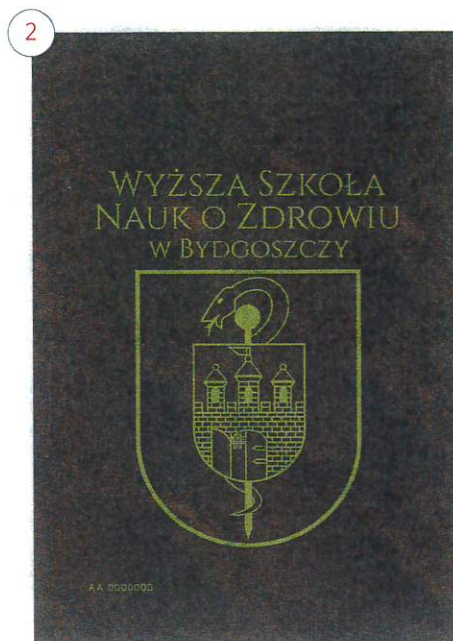
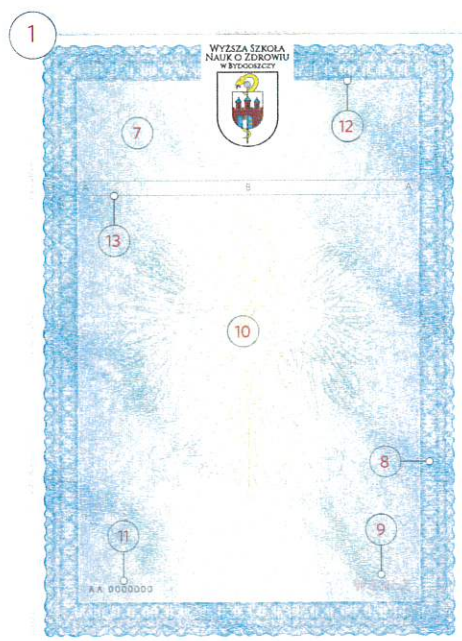
A A 0000000



pieczęć imienna i podpis

OPIS TECHNICZNY ZABEZPIECZEŃ BLANKIETU DYPLOMU

DLA
WYŻSZEJ SZKOŁY NAUK O ZDROWIU W BYDGOSZCZY



- 1 Widok awersu dyplomu w świetle dziennym.
- 2 Widok awersu dyplomu w promieniowaniu ultrafioletowym: widoczny brak luminescencji papieru; elementy graficzne wykazujące luminescencję oraz numeracja typograficzna wykazująca luminescencję w kolorze zielonym.
- 3 Widok dwutonowego, bieżącego znaku wodnego w świetle przechodzącym.
- 4 Zabezpieczenie chemiczne uniemożliwiające bezśladową zmianę naniesionych zapisów metodami chemicznymi. Papier uczulony na odczynniki z grup: kwasów (A), zasad (B), wybielaczy/utleniaczy (C), alkoholi (D) i rozpuszczalników organicznych (E).
- 5 Włókna zabezpieczające widoczne w świetle dziennym: czerwone, niebieskie oraz żółte (które wykazuje luminescencję w promieniowaniu ultrafioletowym w kolorze żółtym).
- 6 Włókna zabezpieczające widoczne w promieniowaniu UV: dwukolorowe w kolorze żółto-niebieskim, niebieskie oraz żółte (które są widoczne również w świetle dziennym w kolorze żółtym). Zabezpieczenie w postaci cząstek niewidocznych w świetle dziennym i aktywnych w promieniowaniu UV w zakresie 365 nm.
- 7 Tło gilozowe.
- 8 Ramka gilozowa.
- 9 Element wykonany farbą irydyscentną (transparentną o metaliczno-perłowym połysku) charakteryzuje się zmienną intensywnością, zależną od kąta obserwacji.
- 10 Relief (orzeł).
- 11 Numeracja typograficzna widoczna w świetle dziennym w kolorze czarnym.
- 12 Mikrotekst pozytywy o treści: „WYŻSZA SZKOŁA NAUK O ZDROWIU”, umiejscowiony pod górną ramką gilozową.
- 13 Druk irysowy, pionowy, w układzie kolorów A-B-A.