

Część A



(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu **W-I/5384/5149/2006**

UNIwersytet Wrocławski

(nazwa uczelni)

Wydział Filologiczny

(nazwa jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM

Pan(i) **Remigiusz Michał Krela**  
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony(a) dnia **14 października** 1976 r.

w **Mysłowicach**

odbył(a) studia na kierunku **filologia polska**

w zakresie **dziennikarstwo**

z wynikiem **plus dobrym**

i uzyskał(a) w dniu **05 października** 2006 r.

tytuł zawodowy **magister**

Dziekan lub kierownik  
jednostki organizacyjnej

**DZIEKAN**  
(pieczęć imienna i podpis)

**prof. dr hab. Michał Sarnowski**  
Wrocław  
(miejscowość)

Rektor  
z up.

**Prof. dr hab. Andrzej Koch**

(pieczęć imienna i podpis)

**16 października 2006**  
dnia

