

ЗАТВЕРДЖЕНО

вченою радою Львівського
державного університету фізичної
культури імені Івана Боберського
27 листопада 2024 р., протокол №3



Ректор Ярослав СВИЩ

ЗРАЗКИ

дипломів бакалавра Львівського державного університету фізичної
культури імені Івана Боберського

УКРАЇНА
UKRAINE

ДИПЛОМ БАКАЛАВРА

А00 № 000000

**Ім'я
Прізвище**

закінчив(ла) у 20__ році

Найменування ІВО

Освітня програма (*назва освітньої програми*)
акредитована (найменування органу акредитації)

здобув(ла) кваліфікацію:

ступінь вищої освіти *бакалавр*

галузь знань (*назва галузі знань*)

спеціальність (*назва спеціальності*)

спеціалізації (*назва спеціалізації*)

професійна кваліфікація (*назва кваліфікації*)

Додаткова інформація (*додаткова інформація*)

Посада / Position

Згідно з постановою Національного агентства з питань виконання функцій держави

BACHELOR'S DIPLOMA

A00 №000000

**First name(s)
Last name(s)**

In 20__ completed the full course of

Name of awarding institution

Educational Programme (*name of Educational Programme*)

accredited by (name of accreditation authority (authorities))

obtained qualification:

Bachelor's Degree

Field of Study (*name of Field(s) of Study*)

Programme Subject Area (*name of Programme Subject Area*)

Specialization (*name of Specialization*)

Professional Qualification (*name of Professional Qualification*)

Additional information (*additional information*)

Ім'я Прізвище / First name(s) Last name(s)

00 month / month 20__

According to the decision of the National Agency for the Execution of Functions of the State



УКРАЇНА
UKRAINE

ДИПЛОМ БАКАЛАВРА

A00 № 000000

**Ім'я
Прізвище**

закінчив(ла) у 20__ році

Найменування ЗВО

Спеціальність (назва спеціальності)
акредитована (найменування органу акредитації)
здобув(ла) кваліфікацію:

ступінь вищої освіти **бакалавр**

галузь знань (назва сектору знань)

спеціальність (назва спеціальності)

спеціалізація (назва спеціалізації)

професійна кваліфікація (назва кваліфікації)

Додаткова інформація (додаткова інформація)



BACHELOR'S DIPLOMA

A00 №000000

**First name(s)
Last name(s)**

in 20__ completed the full course of

Name of awarding institution

Programme Subject Area (name of Programme Subject Area)
accredited by (name of accreditation authority (authorities))
obtained qualification:

Bachelor's Degree

Field of Study (name of Field(s) of Study)

Programme Subject Area (name of Programme Subject Area)

Specialization (name of Specialization)

Professional Qualification (name of Professional Qualification)

Additional information (additional information)

Посада / Position

Іс'я Прізвище / First name(s) Last name(s)

00 січня / month 20__

У даній формі є зразок оформлення дипломів вищої освіти України

Sample of the diploma is illustration of the diploma in yellow. It is not for circulation

