

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



DYPŁOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE
WYDZIAŁ ...

DYPLOM

fotografia
4,5 x 6,5 mm

nr dyplomu _____

podpis posiadacza dyplomu _____

Pan(i) _____
imię/imiiona i nazwisko

data urodzenia _____

miejsce urodzenia _____

ukończenia studiów w formie _____

na kierunku _____

w specjalności _____

w obszarze kształcenia _____

o profilu kształcenia _____

z wynikiem _____

i uzyskania w dniu _____ r.

tytułu zawodowego _____

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis

miejsce wość _____

dnia _____

