

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH  
W WARSZAWIE



DYPŁOM  
UKOŃCZENIA STUDIÓW  
DRUGIEGO STOPNIA  
(odpis przeznaczony do akt)

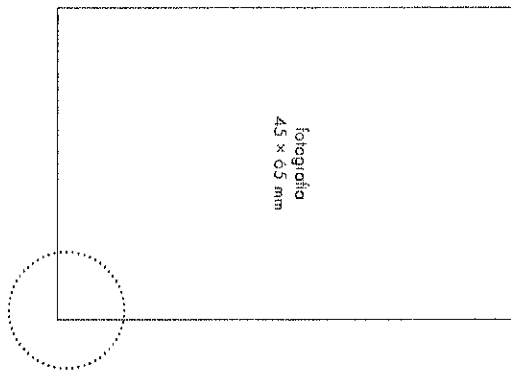
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH  
W WARSZAWIE  
WYDZIAŁ ...

# DYPLOM

nr dyplomu \_\_\_\_\_



podpis posiadacza dyplomu \_\_\_\_\_

Pan(i) \_\_\_\_\_  
imię / imiona 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 \_\_\_\_\_

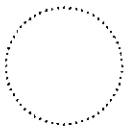
Kierownik podstawowej  
jednostki organizacyjnej

**Rektor**

pieczęć instancji i podpis

pieczęć instancji i podpis

miejsce urodzenia \_\_\_\_\_



dnia \_\_\_\_\_