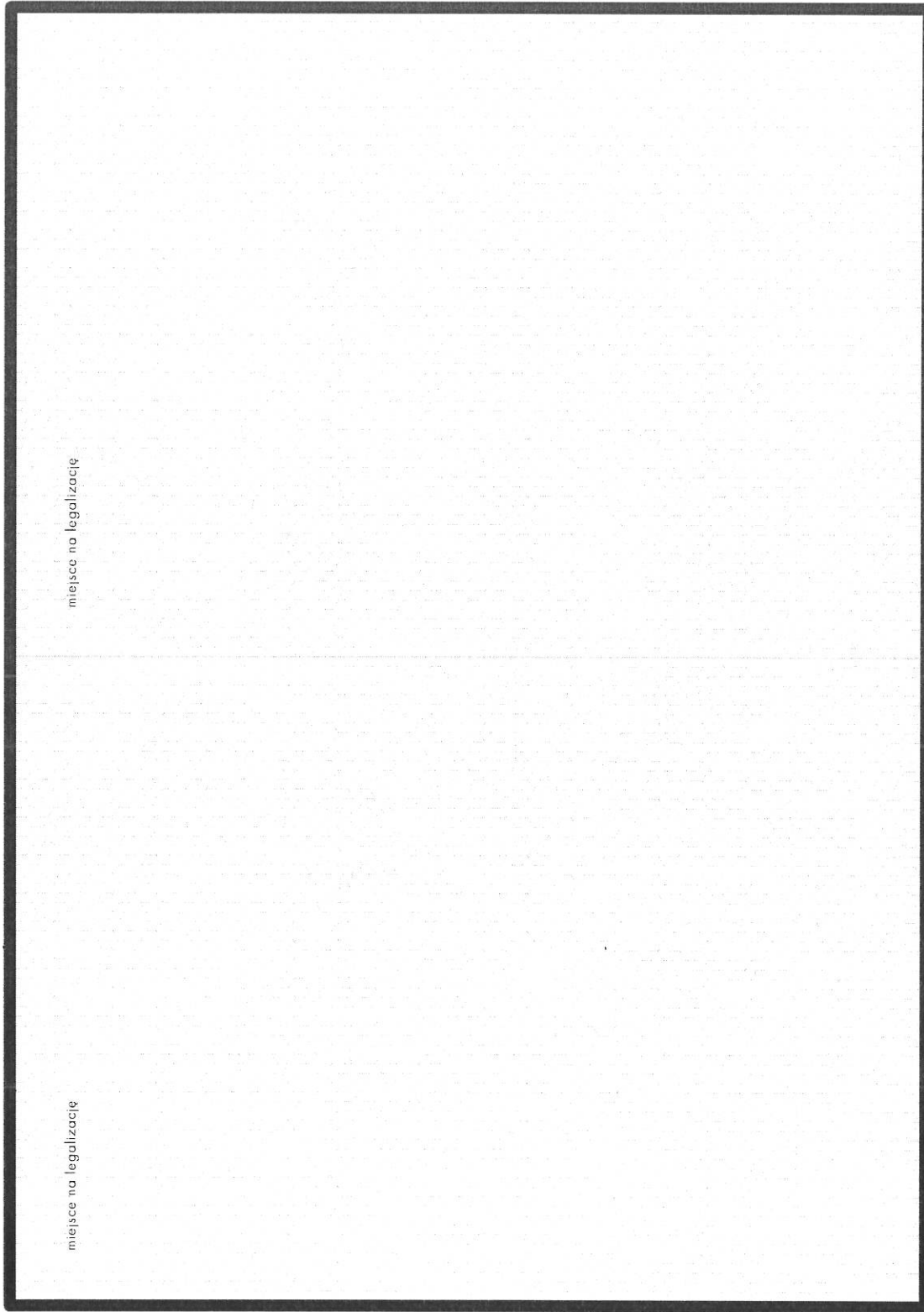
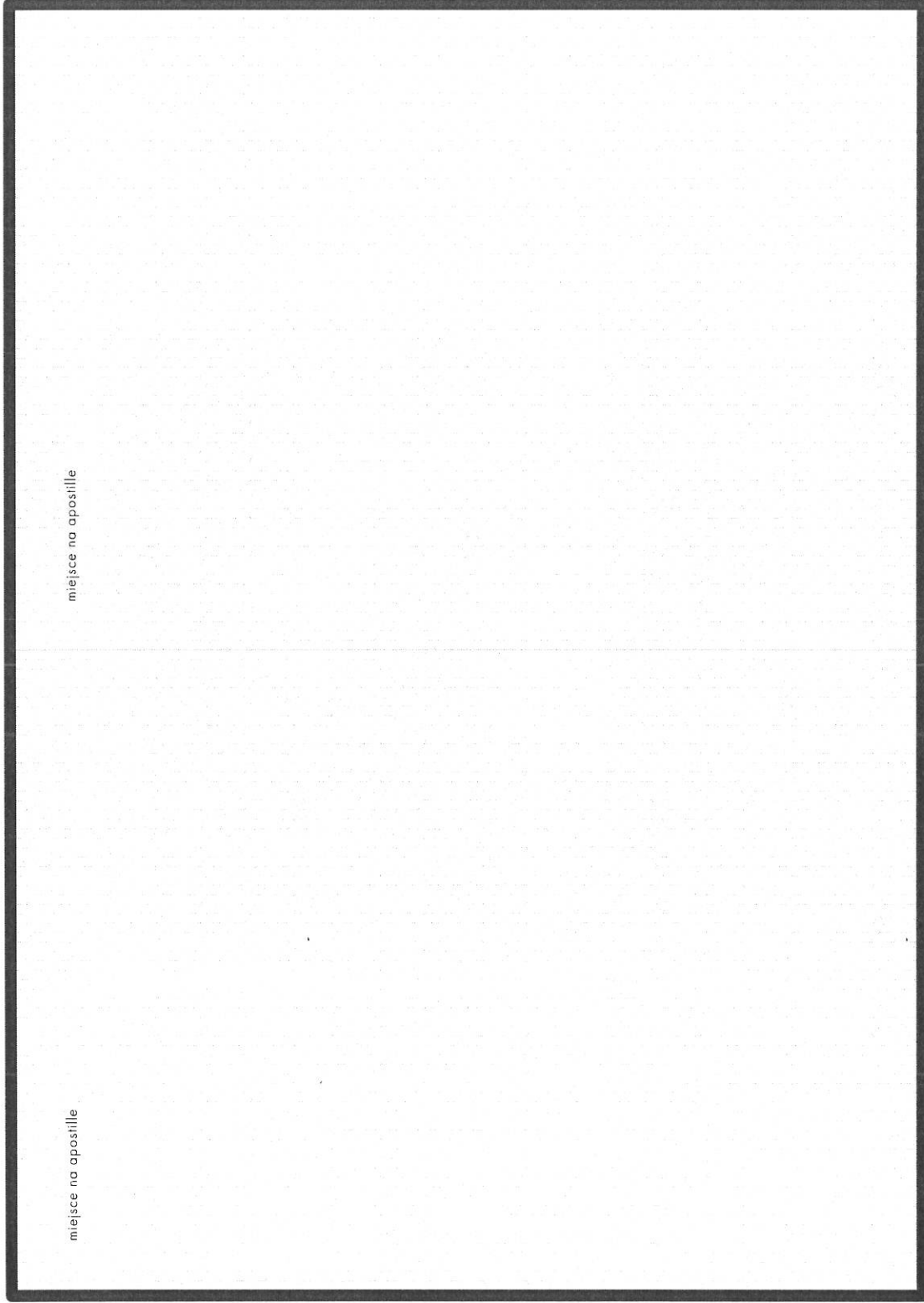
 <p>AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE</p> <p>nazwa wydziału _____</p> <p>nr dyplomu _____</p> <p>podpis posiadacza dyplomu _____</p> <p>imię/ imiona i nazwisko _____</p> <p>data i miejsce urodzenia _____</p> <p>PRK VII Kwalifikacja pełna na poziomie siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji</p>	<h1>DYPLOM</h1> <p>ukończenia studiów w formie _____ na kierunku _____ w specjalności _____ _____</p> <p>w obszarze kształcenia _____ o profilu kształcenia _____ z wynikiem _____ i uzyskania w dniu _____ r. tytułu zawodowego _____</p> <p>Kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej _____ Rektor _____</p> <p>pieczęć imienna i podpis _____ pieczęć imienna i podpis _____ miejsowość _____ dnia _____</p>
---	--





miejsce na apostille

miejsce na apostille

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



DYPLOM
UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH
STUDIÓW MAGISTERSKICH

(odpis)

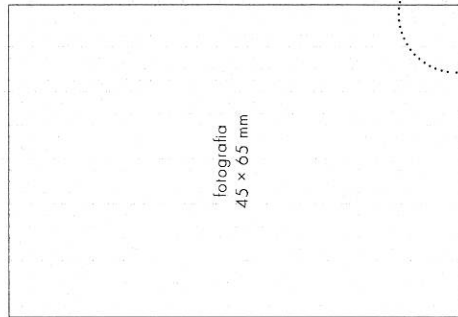
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

nazwa wydziału

nr dyplomu



fotografia
45 x 65 mm

podpis posiadacza dyplomu

Pan(i)

imie / imiona i nazwisko

data i miejsce urodzenia



**Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji**

DYPLOM

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

miejscowość


dnia

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



DYPLOM
UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH
STUDIÓW MAGISTERSKICH
(odpis przeznaczony do akt)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

 <p>AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE</p> <p>_____ nazwa wydziału</p> <p>_____ nr dyplomu</p> <p>_____ podpis posiadacza dyplomu</p> <p>Pan(i) _____ imię/imiiona i nazwisko</p> <p>_____ data i miejsce urodzenia</p> <p>PRK VII Kwalifikacja pełna na poziomie siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji</p>	<h1>DYPLOM</h1> <p>ukończenia studiów w formie _____ na kierunku _____ w specjalności _____ _____</p> <p>w obszarze kształcenia _____ o profilu kształcenia _____ z wynikiem _____ i uzyskania w dniu _____ r. tytułu zawodowego _____</p> <p>Kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej</p> <p>Rektor</p> <p>pieczęć imienna i podpis _____ pieczęć imienna i podpis _____ miejsowość _____ dnia _____</p>
--	---

ACADEMY OF FINE ARTS
IN WARSAW



DIPLOMA
OF HIGHER EDUCATION
LONG CYCLE PROGRAMME

(copy)

REPUBLIC OF POLAND



ACADEMY OF FINE ARTS
IN WARSAW

Name of Institutional Unit

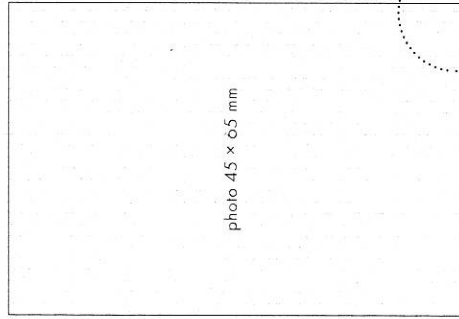


photo 45 x 65 mm

diploma No.

signature of diploma holder

Mr / Ms

name/names and surname

date and place of birth



Full qualification at Polish Qualifications
Framework level seven

DIPLOMA

of long cycle _____ programme

in the field of _____

with major in _____

area of academic study _____

in a general academic course _____

the final grade _____

the degree awarded _____

on _____ dd-mm-yyyy

Dean/Head
of Institutional Unit

Rector

seal and signature

seal and signature

place


date

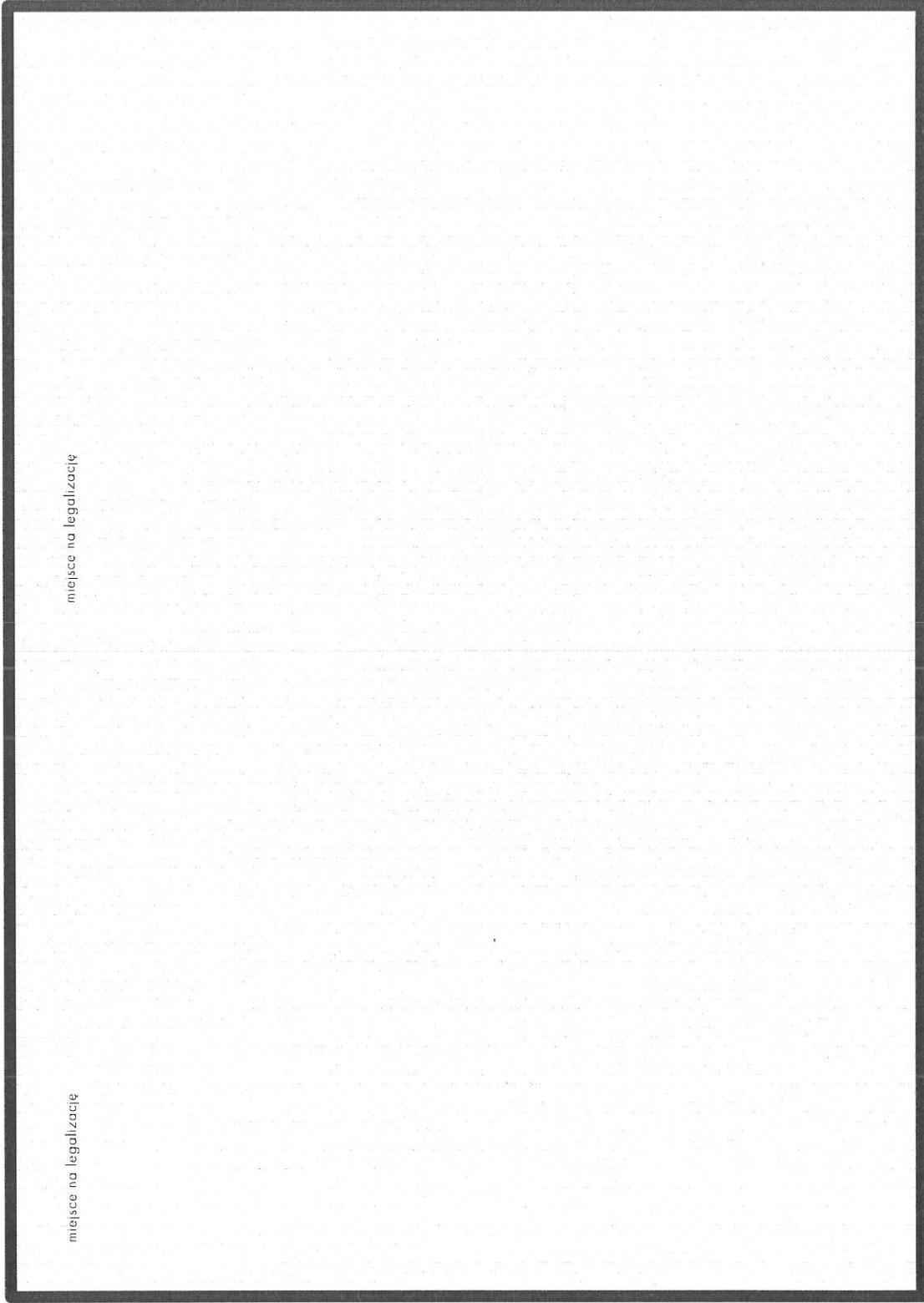
AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA

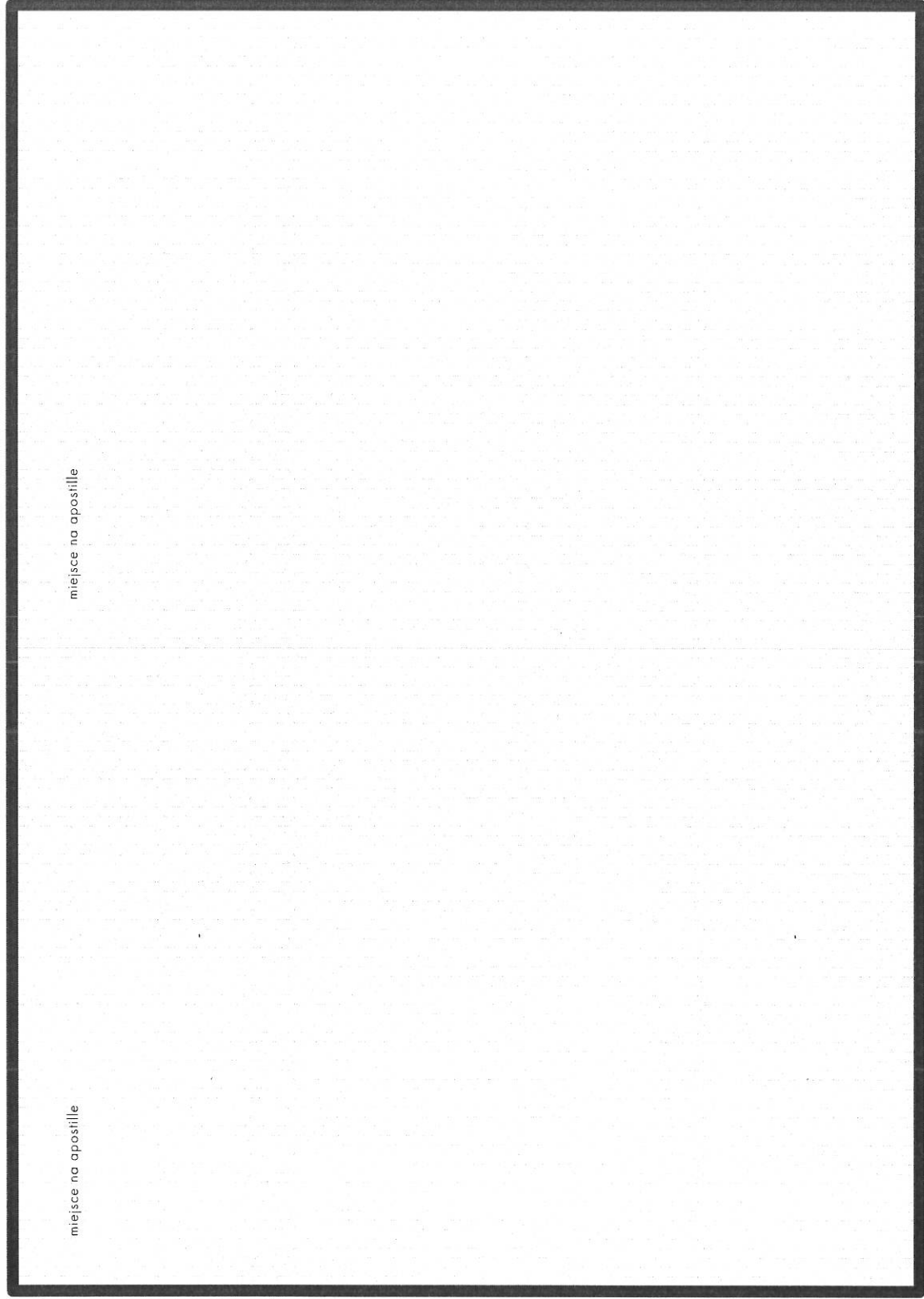
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

 <p>AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE</p> <p>_____ nazwa wydziału</p> <p>_____ nr dyplomu</p> <p>_____ podpis posiadacza dyplomu</p> <p>_____ imię/ imiona i nazwisko</p> <p>_____ data i miejsce urodzenia</p> <p>PRKVI Kwalifikacja pełna na poziomie szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji</p>	<h1>DYPLOM</h1> <p>ukończenia studiów w formie _____ na kierunku _____ w specjalności _____ _____</p> <p>w obszarze kształcenia _____ o profilu kształcenia _____ z wynikiem _____ i uzyskania w dniu _____ r. tytułu zawodowego _____</p> <p>Kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej Rektor</p> <p>pieczęć imienna i podpis _____ pieczęć imienna i podpis _____ miejsowość _____ dnia _____</p>
---	--



miejsce na legalizację

miejsce na legalizację



miejsce na apostille

miejsce na apostille

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA

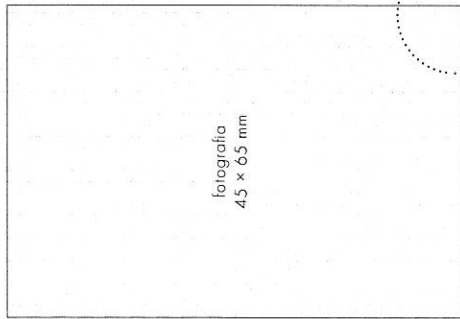
(odpis)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

nazwa wydziału



fotografia
45 x 65 mm

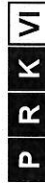
nr dyplomu

podpis posiadacza dyplomu

Pan(i)

imię / imiona i nazwisko

data i miejsce urodzenia



**Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji**

DYPLOM

ukończenia studiów w formie _____

na kierunku _____

w specjalności _____

w obszarze kształcenia _____

o profilu kształcenia _____

z wynikami _____

i uzyskania w dniu _____ r.

tytułu zawodowego _____

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor

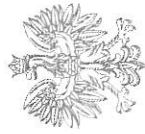
pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis

miejscowość

dnia

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



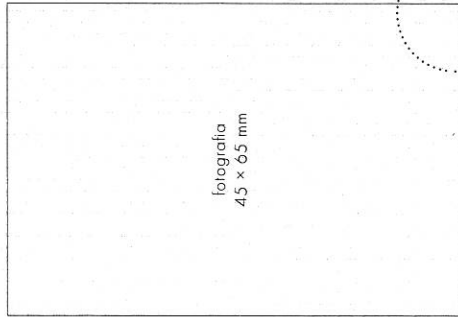
DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA
(odpis przeznaczony do akt)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

nazwa wydziału



fotografia
45 x 65 mm

nr dyplomu

podpis posiadacza dyplomu

Pan(i) _____

imię/imiiona i nazwisko

data i miejsce urodzenia



**Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji**

DYPLOM

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

miejscowość

dnia

ACADEMY OF FINE ARTS
IN WARSAW



DIPLOMA
OF HIGHER EDUCATION
FIRST CYCLE PROGRAMME

(copy)

REPUBLIC OF POLAND



ACADEMY OF FINE ARTS
IN WARSAW

Name of Institutional Unit

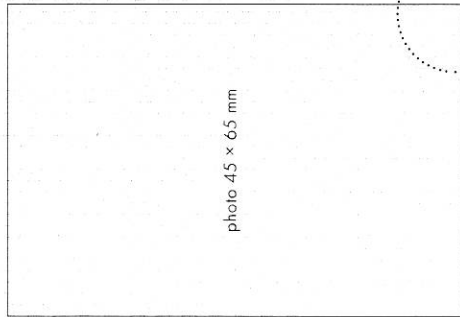


photo 45 x 65 mm

diploma No.

signature of diploma holder

Mr / Ms

name/names and surname

date and place of birth



Full qualification at Polish Qualifications
Framework level six

DIPLOMA

of first cycle _____ programme

in the field of _____

with major in _____

area of academic study _____

in a general academic course _____

the final grade _____

the degree awarded _____

on _____ dd-mm-yyyy

Dean/Head
of Institutional Unit

Rector

seal and signature

seal and signature

place

date

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



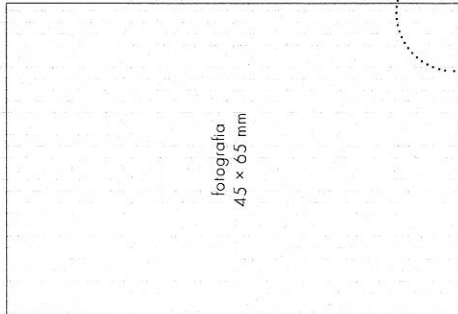
DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

nazwa wydziału



fotografia
45 x 65 mm

nr dyplomu

podpis posiadacza dyplomu

Pan(i) _____

imię/imiiona i nazwisko

data i miejsce urodzenia



**Kwalifikacja pełna na poziomie
siódnym Polskiej Ramy Kwalifikacji**

DYPLOM

ukończenia studiów w formie _____

na kierunku _____

w specjalności _____

w obszarze kształcenia _____

o profilu kształcenia _____

z wynikami _____

i uzyskania w dniu _____ r.

tytułu zawodowego _____

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

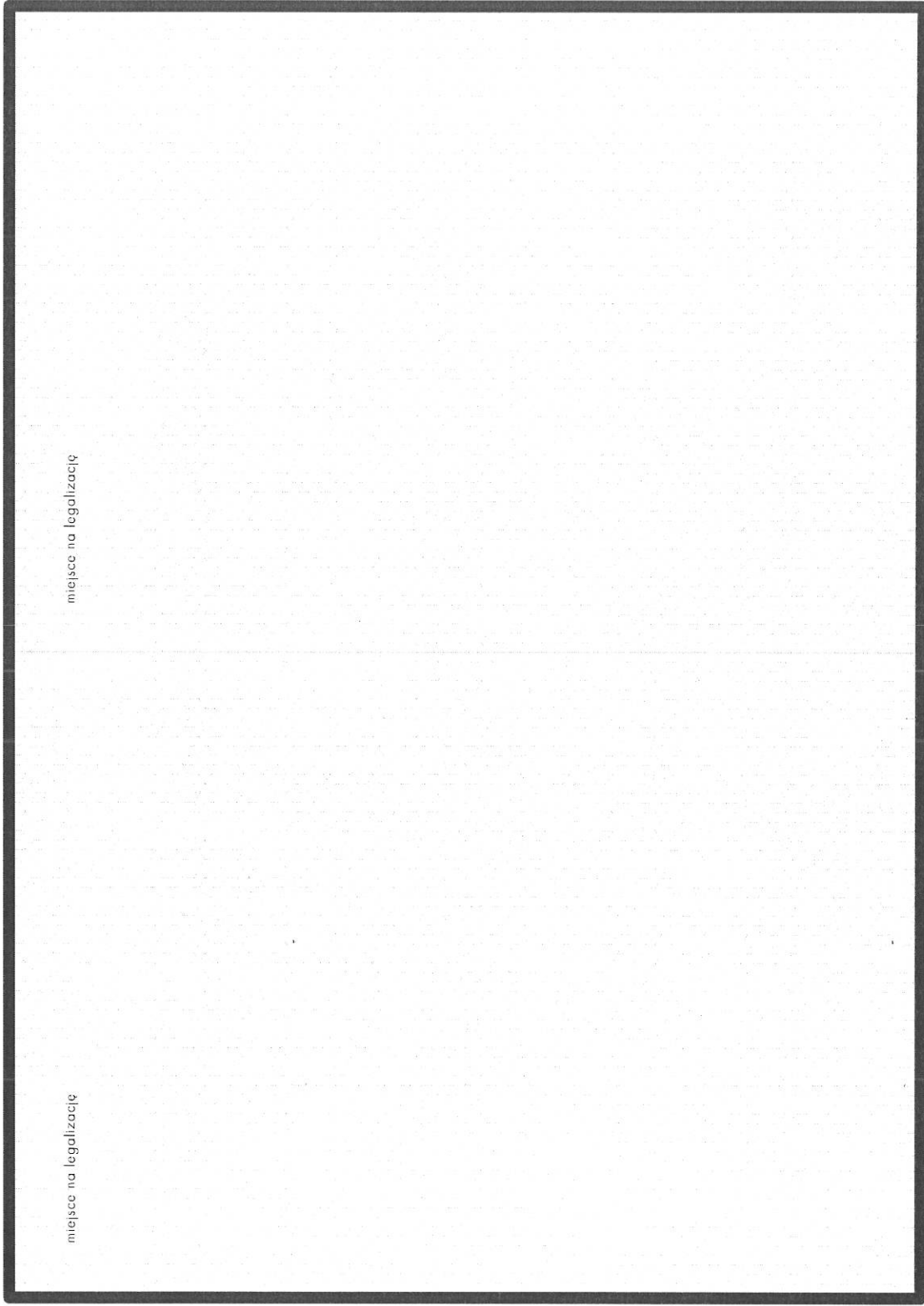
Rektor

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis

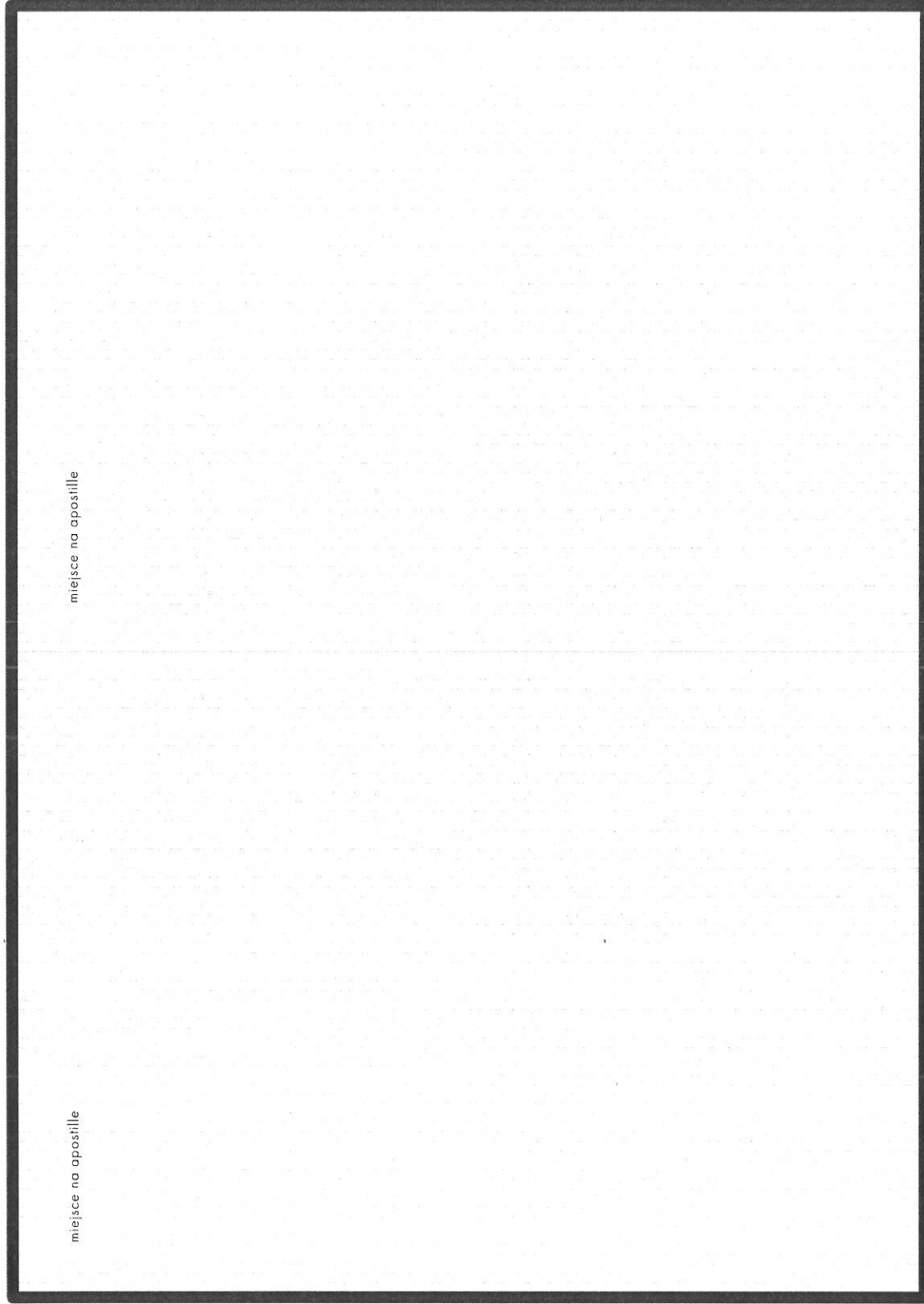
miejscowość

dnia



miejsce na legalizację

miejsce na legalizację



miejsce na apostille

miejsce na apostille

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

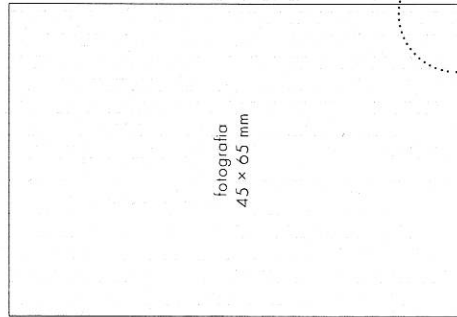
(odpis)

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

nazwa wydziału



fotografia
45 x 65 mm

nr dyplomu

podpis posiadacza dyplomu

Pan(i) _____

imię/imiiona i nazwisko

data i miejsce urodzenia



**Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji**

DYPLOM

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

miejsowość

dnia

AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE



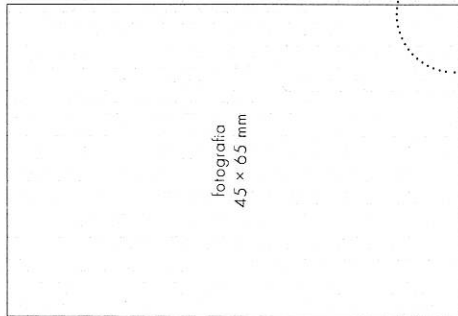
DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA
(odpis przeznaczony do akt)

WYDANY W RZECZYSPOLITEJ POLSKIEJ



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE

nazwa wydziału



fotografia
45 x 65 mm

nr dyplomu

podpis posiadacza dyplomu

Pan(i) _____

imię/imiiona i nazwisko

data i miejsce urodzenia



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

DYPLOM

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

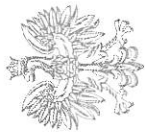
pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis

miejscowość

dnia

ACADEMY OF FINE ARTS
IN WARSAW



DIPLOMA
OF HIGHER EDUCATION
SECOND CYCLE PROGRAMME

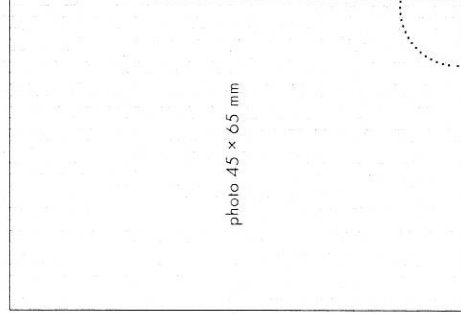
(copy)

REPUBLIC OF POLAND



ACADEMY OF FINE ARTS
IN WARSAW

Name of Institutional Unit



diploma No.

signature of diploma holder

Mr / Ms _____
name / names and surname

date and place of birth



Full qualification at Polish Qualifications
Framework level seven

DIPLOMA

of second cycle _____ programme

in the field of _____

with major in _____

area of academic study _____

in a general academic course _____

the final grade _____

the degree awarded _____

on _____

dd-mm-yyyy

Dean/Head
of Institutional Unit

Rector

seal and signature

seal and signature

place

date