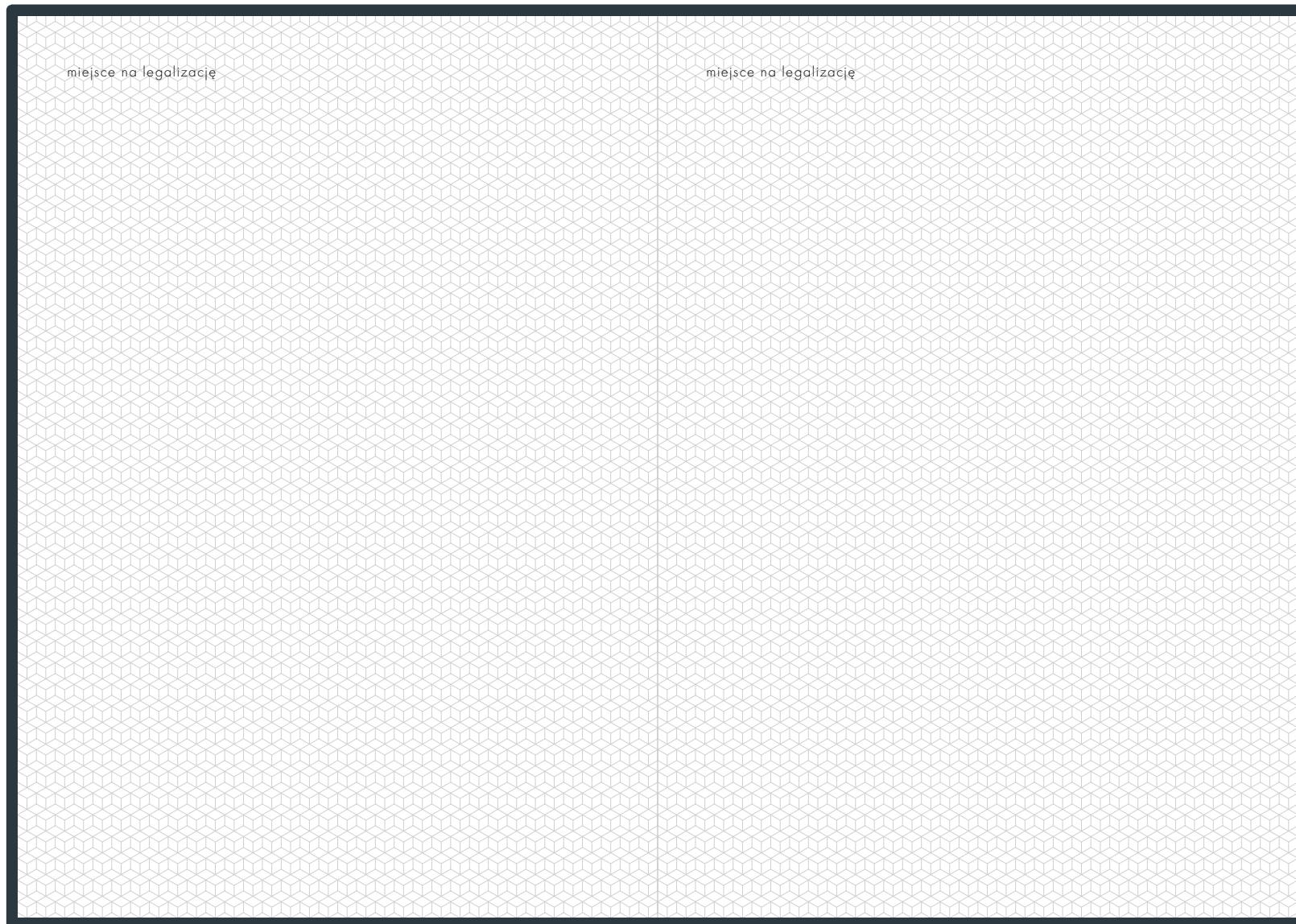
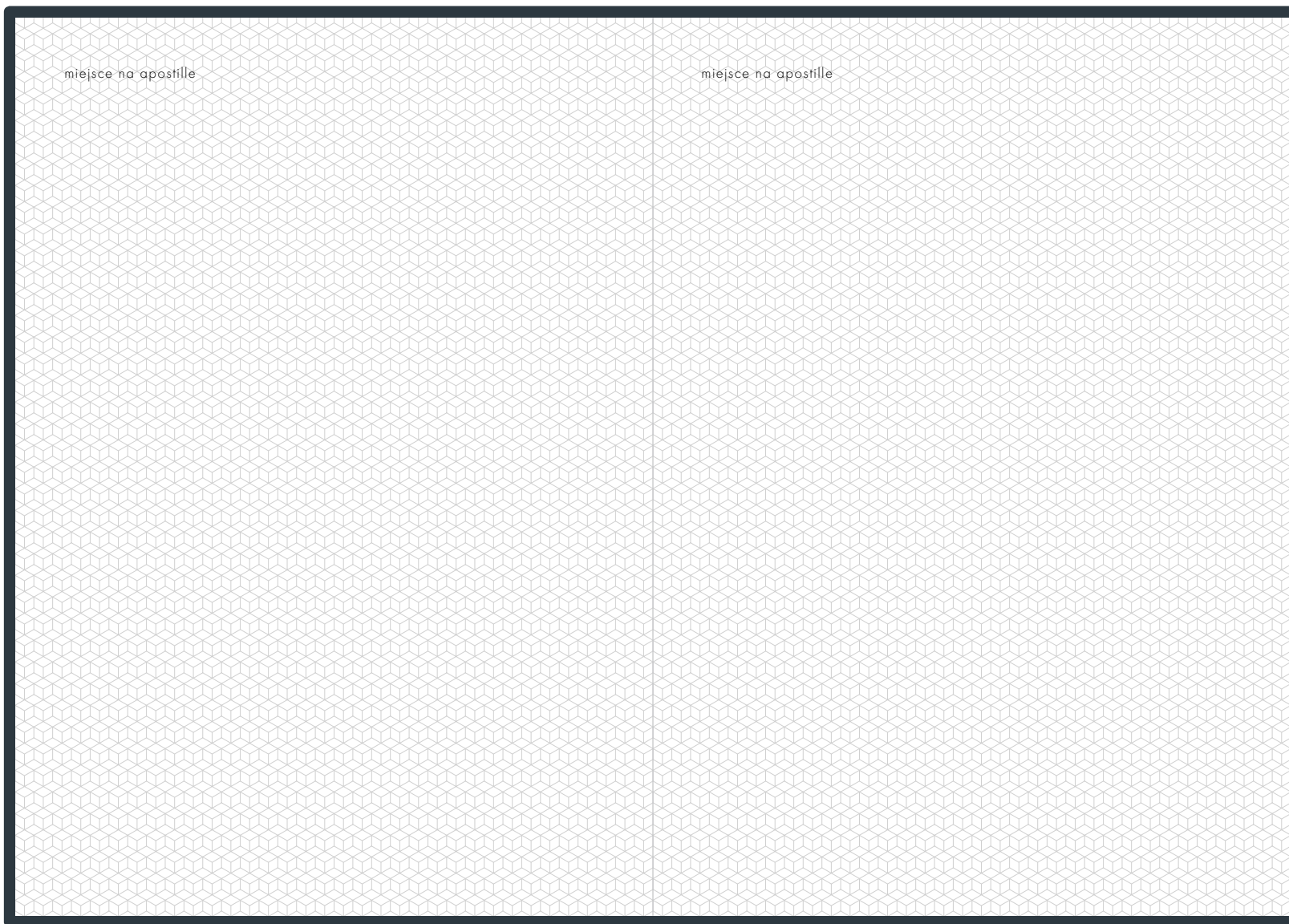
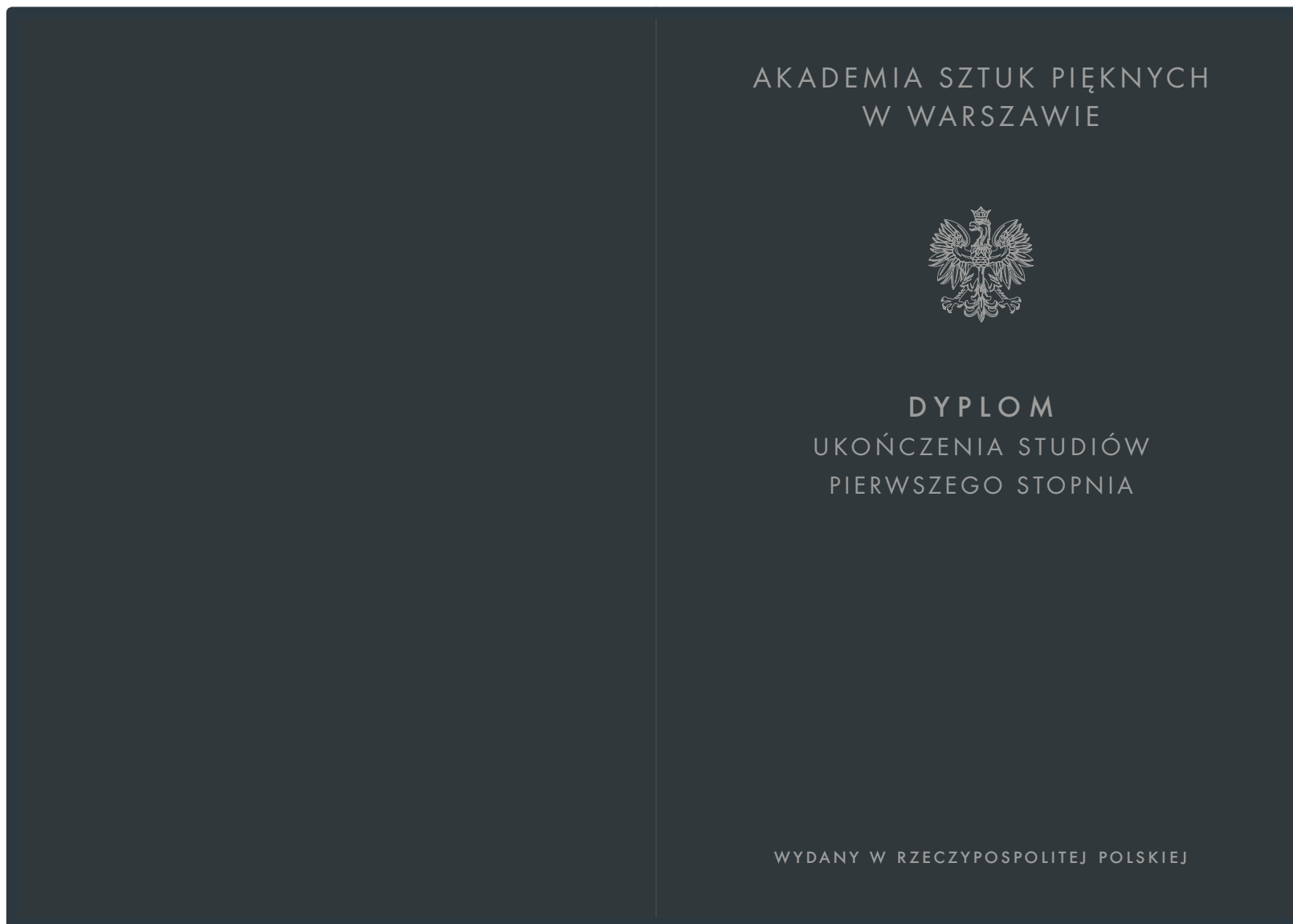
	AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE	DYPLOM	
	nazwa wydziału		
<p>fotografia 45 × 65 mm</p>	nr dyplomu	ukończenia studiów w formie _____	
		na kierunku _____	
		w specjalności _____	

		w obszarze kształcenia _____	
		o profilu kształcenia _____	
		z wynikiem _____	
		i uzyskania w dniu _____ r.	
		tytułu zawodowego _____	
Pan(i)	imię/imiiona i nazwisko	Kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej	Rektor
	data i miejsce urodzenia	pieczęć imienna i podpis	pieczęć imienna i podpis
P R K VII		miejscowość	dnia
Kwalifikacja pełna na poziomie siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji			

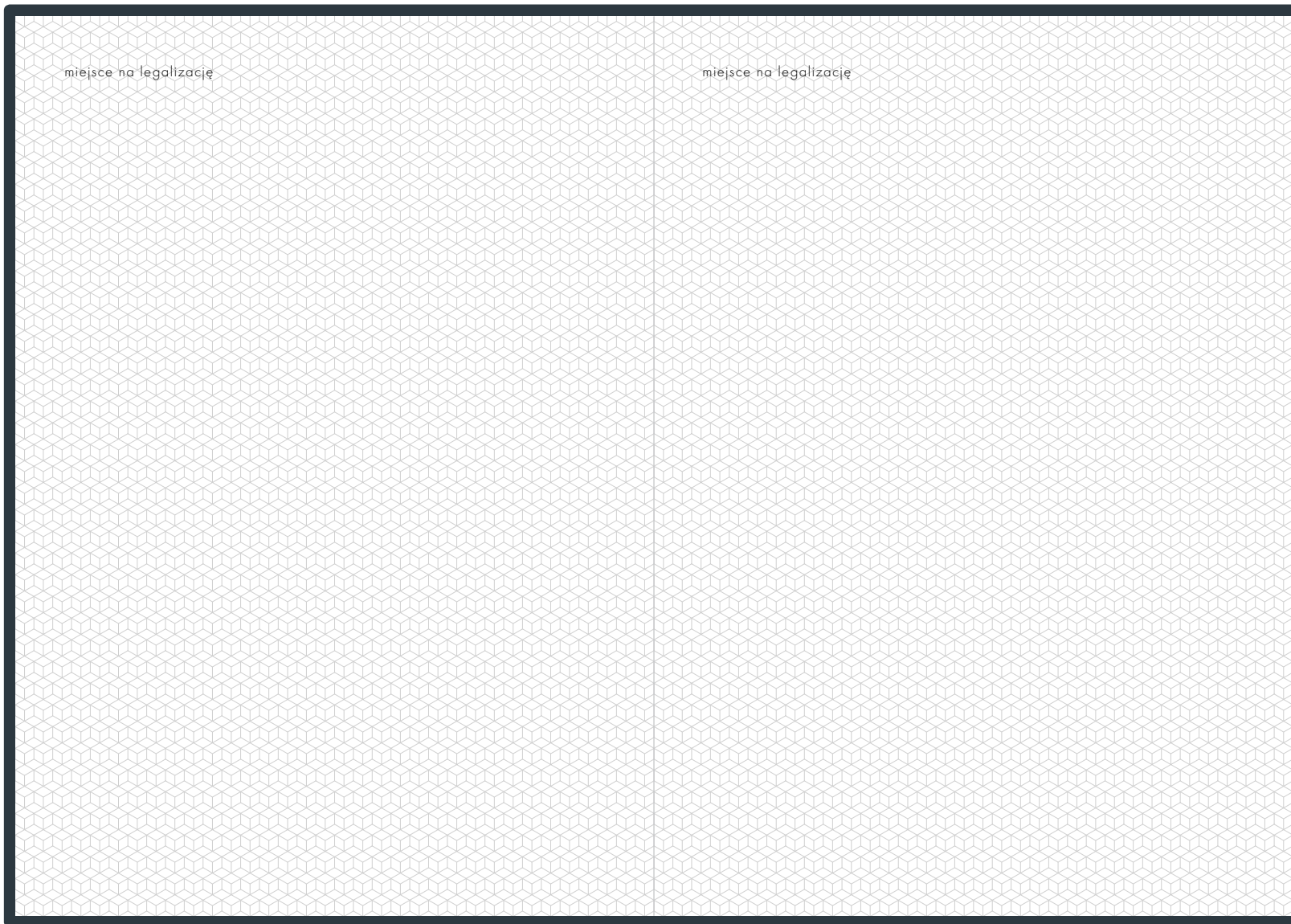


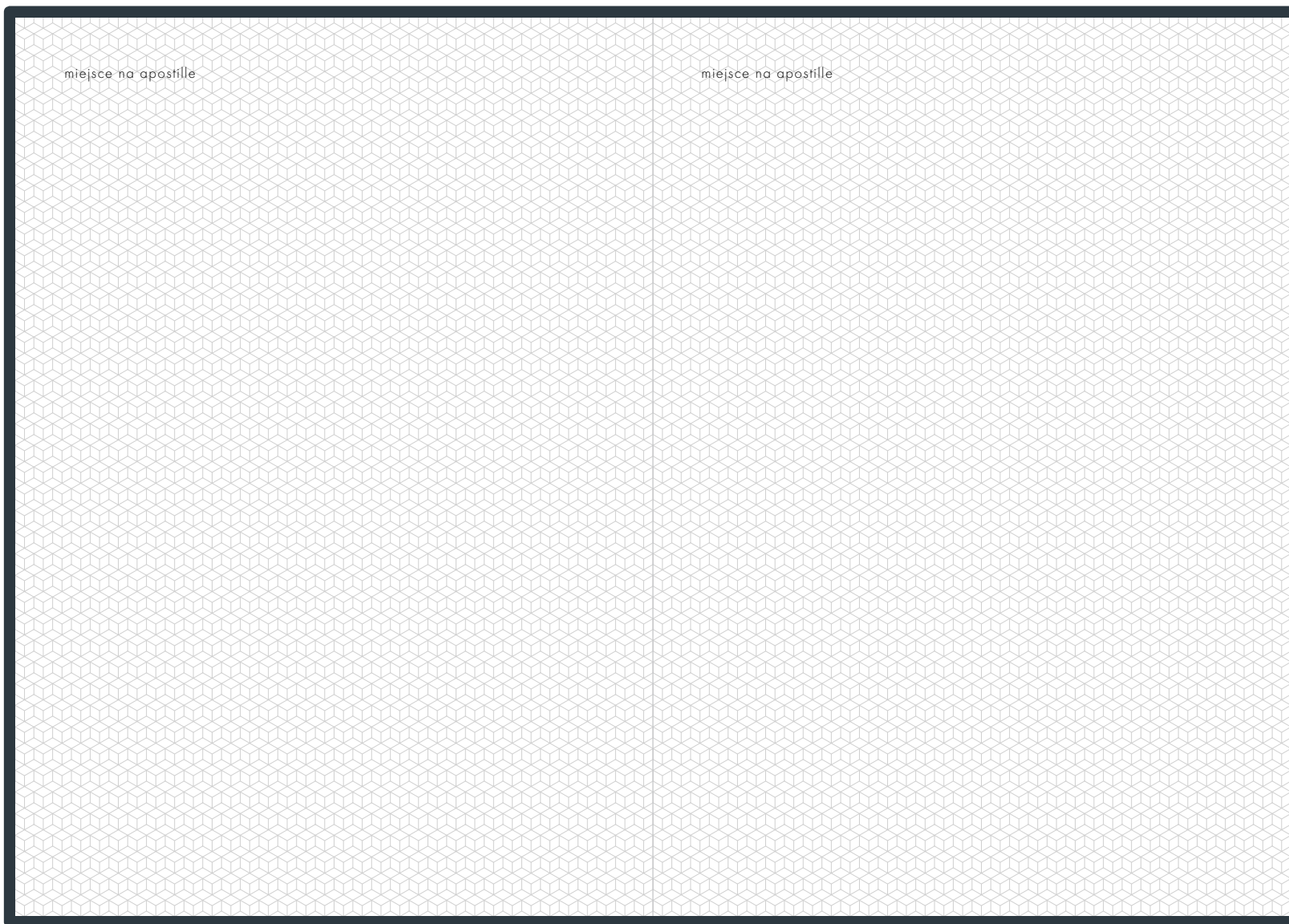


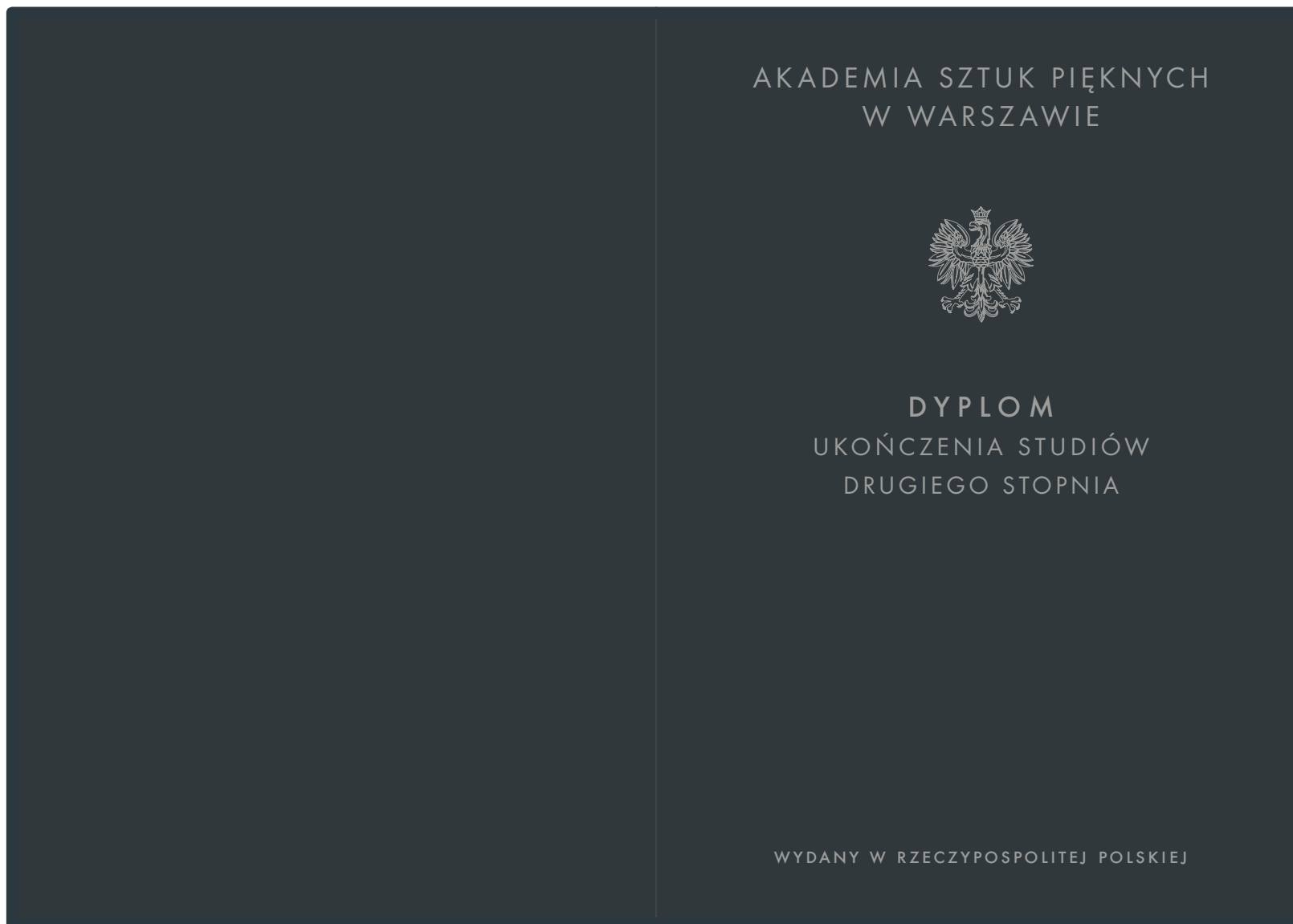



	AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE	DYPLOM	
	nazwa wydziału	ukończenia studiów w formie _____	
	nr dyplomu	na kierunku _____	
fotografia 45 × 65 mm		w specjalności _____	

		w obszarze kształcenia _____	
		o profilu kształcenia _____	
		z wynikiem _____	
		i uzyskania w dniu _____ r.	
		tytułu zawodowego _____	
		Kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej	Rektor
Pan(i) _____	imię/imiona i nazwisko	pieczęć imienna i podpis	pieczęć imienna i podpis
		miejsowość	dnia
P R K VI	data i miejsce urodzenia		
Kwalifikacja pełna na poziomie szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji			







	AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE	DYPLOM	
	nazwa wydziału		
<p>fotografia 45 × 65 mm</p>	nr dyplomu	ukończenia studiów w formie _____	
		na kierunku _____	
		w specjalności _____	

		w obszarze kształcenia _____	
		o profilu kształcenia _____	
		z wynikiem _____	
		i uzyskania w dniu _____ r.	
		tytułu zawodowego _____	
Pan(i)	imię/imiiona i nazwisko	Kierownik podstawowej jednostki organizacyjnej	Rektor
	data i miejsce urodzenia	pieczęć imienna i podpis	pieczęć imienna i podpis
P R K VII		miejsce	dnia
Kwalifikacja pełna na poziomie siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji			

