





AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH
W WARSZAWIE

Pan(i) _____
imię/ imiona i nazwisko

_____ r.
data i miejsce urodzenia

_____ nr dyplomu

PRK VII
Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

DYPLOM

ukończenia studiów w formie _____
na kierunku _____
w dyscyplinie _____

o profilu kształcenia _____
z wynikiem _____
i uzyskania w dniu _____ r.
tytułu zawodowego _____

Rektor

pieczęć imienna i podpis

_____ miejscowość, dnia



