



# AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

\_\_\_\_\_  
nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia doktoranckie

## ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW DOKTORANCKICH WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) \_\_\_\_\_

data urodzenia \_\_\_\_\_

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

odbywał(a) w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
dzień, miesiąc, rok dzień, miesiąc, rok

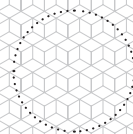
i ukończył(a) studia doktoranckie w zakresie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rektor

Kierownik Studiów

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis



\_\_\_\_\_ miejscowość

\_\_\_\_\_ dnia

Nazwa przedmiotu

Liczba godzin

Liczba punktów ECTS

Razem:



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH  
W WARSZAWIE

---

nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia doktoranckie

ŚWIADECTWO  
UKOŃCZENIA STUDIÓW  
DOKTORANCKICH  
WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) \_\_\_\_\_

data urodzenia \_\_\_\_\_

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

odbywał(a) w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
dzień, miesiąc, rok dzień, miesiąc, rok

i ukończył(a) studia doktoranckie w zakresie \_\_\_\_\_

---

Rektor

Kierownik Studiów

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis



\_\_\_\_\_   
miejscowość

\_\_\_\_\_   
dnia

Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Razem:		



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH  
W WARSZAWIE

\_\_\_\_\_  
nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia doktoranckie

ŚWIADECTWO  
UKOŃCZENIA STUDIÓW  
DOKTORANCKICH  
WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) \_\_\_\_\_

data urodzenia \_\_\_\_\_

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

odbywał(a) w okresie od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
dzień, miesiąc, rok dzień, miesiąc, rok

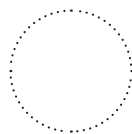
i ukończył(a) studia doktoranckie w zakresie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rektor

Kierownik Studiów

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis



\_\_\_\_\_  
miejscowość

\_\_\_\_\_  
dnia

Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
Razem:		