**ZAŚWIADCZENIE**

**O UKOŃCZENIU STUDIÓW**

Akademia Sztuk Pięknych w Warszawie zaświadcza, że:

Pan/Pani ………………………………………………………………………………………………………………….…….….…..

(imię i nazwisko)

urodzony/urodzona ……………………………………………. w …………………………………………..……….……. ,

(data) (miejsce urodzenia)

ukończył/ukończyła studia I stopnia/II stopnia/ jednolite studia magisterskie[[1]](#footnote-1)\* w formie stacjonarnej/niestacjonarnej[[2]](#footnote-2)\* na kierunku …………………………………………………………………..………… i w dniu ……………………..…………… uzyskał/uzyskała tytuł zawodowy ………………………………………..

z wynikiem …………………………………….. .

Warszawa, dn. ……….………………………. r. ………………………….……………………………

(podpis i pieczęć imienna)

Pieczęć urzędowa Akademii

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)