**ZAŚWIADCZENIE**

 **O UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Akademia Sztuk Pięknych w Warszawie zaświadcza, że:

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

(imię i nazwisko)

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

 (data) (miejsce urodzenia)

w ……..………… roku ukończył/ukończyła ……… – semestralne studia podyplomowe w zakresie: …………………………………………………………………..…………………………………………………………………………. z wynikiem …………………………………………………. .

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

 (podpis i pieczęć imienna)

Pieczęć urzędowa Akademii