

(miejsce, data) .....

.....

nazwa wydziału

nr rozstrzygnięcia: ..... /20 .....

### **Rozstrzygnięcie w sprawie nostryfikacji dyplomu ukończenia studiów za granicą**

Na podstawie § 6 ust. 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji dyplomów ukończenia studiów za granicą oraz potwierdzania ukończenia studiów na określonym poziomie (Dz. U. z 2018 r. poz. 1881), (niewłaściwe skreślić) uznaję/odmawiam uznania (niewłaściwe skreślić) dyplom/dyplomu ukończenia studiów nr (dyplomu) ..... (niewłaściwe skreślić) uzyskany/uzyskanego przez Panią/Pana ..... wydany/wydanego w dniu .....

przez (nazwa i siedziba instytucji, która wydała dyplom) ..... za równoważny polskiemu dyplomowi ukończenia studiów (niewłaściwe skreślić) pierwszego stopnia/studiów drugiego stopnia/ jednolitych studiów magisterskich i tytułowi zawodowemu (niewłaściwe skreślić) inżyniera/licencjata/magistra.

.....

z upoważnienia Rektora ASP w Warszawie  
podpis i pieczęć Dziekana