(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 pieczątka Dziekana