(miejsce, data)

 **ZAŚWIADCZENIE NR**

Zaświadcza się, że Pani/Pan (imiona i nazwisko)

urodzona/urodzony (data urodzenia)

w (miejsce urodzenia)

ukończyła/ukończył studia na poziomie (studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie)

(pieczęć urzędowa ASP w Warszawie)

z upoważnienia Rektora ASP

 w Warszawie