

(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