

AKADEMIA MUZYCZNA  
IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU

(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM  
UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

w formie .....

na kierunku .....

w specjalności .....

obszar kształcenia .....

profil kształcenia .....

z wynikiem .....

i uzyskania w dniu ..... r.

tytułu zawodowego .....

Kierownik podstawowej  
jednostki organizacyjnej

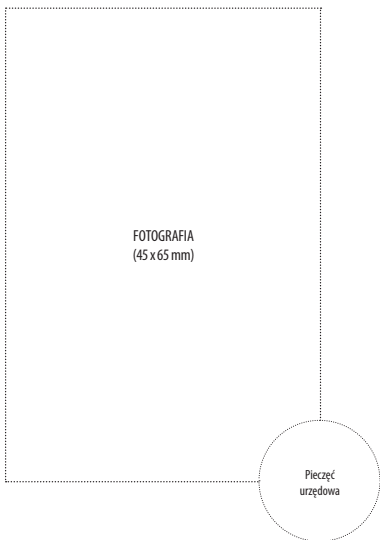
Rektor

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis

miejscowość

dnia ..... r.



FOTOGRAFIA  
(45 x 65 mm)

Pieczęć  
urzędowa

Pan(i) .....  
imię/imiiona i nazwisko

Data urodzenia .....  
dzień ..... miesiąc ..... rok .....

Miejsce urodzenia .....

Podpis posiadacza dyplomu

NUMER DYPLOMU

