

załącznik nr 2 do Uchwały nr 7/2018
Senatu Akademii Muzycznej im. Karola
Lipińskiego we Wrocławiu z dnia 24
stycznia 2018 r.



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

AKADEMIA MUZYCZNA
IM. KAROLA LIPiŃSKIEGO WE WRÓCLAWIU

(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO 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 kierownika i podpis

Pieczęć
urzędowa

pieczęć instancja i podpis

miejsce waci

dnia _____ c.

FOTOGRAFIA
(45 x 65 mm)

Pieczęć
urzędowa

Pan(i) _____
imię, imiona i nazwisko

Data urodzenia _____
dzień _____ miesiąc _____ rok _____

Miejsce urodzenia _____

Podpis posiadacza dyplomu



NUMER DYPLOMU

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

Miejsce na legalizację

Miejscce na apostille

Miejscce na apostille



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

ODPIS

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

(Instytut w postaci zawodowej jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO 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

Pieczęć
urzędowa

mięskrowiec

dnia _____ r.

FOTOGRAFIA
(45 x 65 mm)

Pieczęć
urzędowa

Pan(i) _____
imię, imiona i nazwisko

Data urodzenia _____
dzień miesiąc rok

Miejsce urodzenia _____

Podpis posiadacza dyplomu



NUMER DYPLOMU

Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji



DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW
DRUGIEGO STOPNIA

ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

AKADEMIA MUZYCZNA
IM. KAROLA LIPINSKIEGO WE WROCLAWIU

nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni



DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO 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 instytucji i podpis

Pieczęć
urzędowa

pieczęć instytucji i podpis

niezawierać

dnia _____ r.

FOTOGRAFIA
(45 x 65 mm)

pieczęć
urzędowa

Pan(i) _____
imię, imiona i nazwisko

Data urodzenia _____
dzień miesiąc rok

Miejsce urodzenia _____

Podpis posiadacza dyplomu



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji

NUMER DYPLOMU

REKTOR
Grzegorz Kurzyński
prof. Grzegorz Kurzyński