

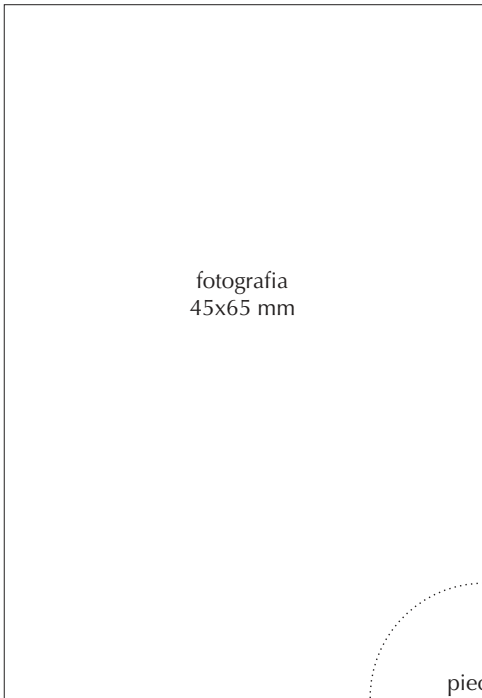


Wydany  
w Rzeczypospolitej Polskiej

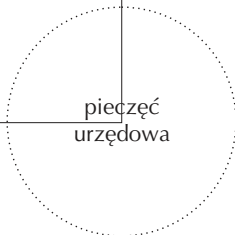
# DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW  
DRUGIEGO STOPNIA  
PROWADZONYCH WSPÓLNIE





fotografia  
45x65 mm



pieczęć  
urzędowa

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

data urodzenia .....

miejsce urodzenia .....

.....  
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu .....

# PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA im. Stanisława Staszica w Pile

.....  
(nazwa uczelni)

.....  
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

## DYPLOM

ukończenia studiów w formie .....

na kierunku .....

w specjalności .....

.....

w obszarze/rach kształcenia w zakresie .....

.....

o profilu kształcenia .....

z wynikiem .....

i uzyskania w dniu .....

tytułu zawodowego .....

kierownik podstawowej  
jednostki organizacyjnej

Rektor

.....  
(pieczęćka imienna i podpis)



pieczęć  
urzędowa

.....  
(pieczęćka imienna i podpis)

.....  
(miejscowość)

.....  
(miejscowość)

Miejsce na legalizację

Miejsce na apostille

***Miejsce na informacje o uczelniach  
lub instytucjach prowadzących studia wspólnie***

1. Nazwa uczelni lub instytucji prowadzącej studia wspólnie

.....  
.....  
.....

2. Nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wspólnie

.....  
.....  
.....

1. Nazwa uczelni lub instytucji prowadzącej studia wspólnie

.....  
.....  
.....

2. Nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wspólnie

.....  
.....  
.....

1. Nazwa uczelni lub instytucji prowadzącej studia wspólnie

.....  
.....  
.....

2. Nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia wspólnie

.....  
.....  
.....