

AKADEMIA IGNATIANUM W KRAKOWIE

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Numer dyplomu: 123456

Pan (i) *imiona i nazwisko Absolwenta*

Data urodzenia: *data urodzenia z miesiącem wpisanym słownie*

Miejsce urodzenia: *miejsce urodzenia*

Kierunek: *nazwa kierunku studiów*

Zakres: *nazwa zakresu studiów (jeśli kształcenie na studiach je obejmowało)*

Dyscyplina: *nazwa dyscypliny lub dyscypliny wiodącej*

Profil kształcenia: *określenie profilu kształcenia*

Forma studiów: *określenie formy studiów*

Data ukończenia studiów: *data ukończenia z miesiącem wpisanym słownie*

Wynik ukończenia studiów: *wynik ukończenia studiów wpisany słownie*

Uzyskany tytuł zawodowy: *tytuł zawodowy*

Rektor

Miejscowość, data wydania dyplomu
z miesiącem wpisanym słownie



.....
(pieczęć imienna i podpis)