



UNIwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
w Warszawie

# DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



.....  
nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej



Fotografia  
45 mm x 65 mm

.....  
imie / imiona

.....  
nazwisko

.....  
Ll/..... W.....  
data i miejsce urodzenia



.....  
podpis posiadacza dyplomu

ukończył(a) studia ..... na kierunku .....  
w specjalności .....  
o profilu .....  
w obszarze nauk .....  
z wynikiem .....  
i uzyskał(a) w dniu .....  
tytuł zawodowy .....

.....  
pieczęć i podpis kierownika podstawowej  
jednostki organizacyjnej

.....  
Pieczęć  
urzędowa

.....  
pieczęć i podpis rektora uczelni

nr dyplomu .....

.....  
miejsowość i data wydania dyplomu