



UNIWERSYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO  
W WARSZAWIE

# DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



.....  
nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej



.....  
imie / imiona

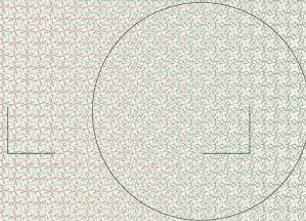
.....  
nazwisko

Fotografia  
45 mm x 65 mm

.....  
Ll

.....  
W

.....  
data i miejsce urodzenia



.....  
podpis posiadacza dyplomu

ukończył(a) studia ..... na kierunku

w specjalności

o profilu kształcenia

w obszarze kształcenia

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