



UNIwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Warszawie

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



.....
nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej



Fotografia
45 mm x 63 mm

.....
imie / imiona

.....
nazwisko

.....
Lp 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