



UNIwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego  
w Warszawie

# DYPLOM

ukończenia studiów drugiego stopnia  
wydany w Rzeczypospolitej Polskiej



.....  
nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej



.....  
imie / imiona

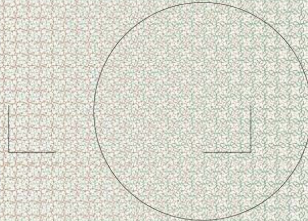
.....  
nazwisko

Fotografia  
45 mm x 65 mm

.....  
III

.....  
WY

.....  
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  
uczelniana

.....  
pieczęć i podpis rektora uczelni

.....  
nr dyplomu

.....  
miejsowość i data wydania dyplomu