

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO W POZNANIU



DYPLOM  
UKOŃCZENIA STUDIÓW  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Fotografia  
45x65 mm

Pieczęć  
urzędowa

kierunek.....

specjalność.....

.....

dyscyplina.....

profil kształcenia.....

forma studiów.....

Data uzyskania tytułu zawodowego.....

Uzyskany tytuł zawodowy.....

Wynik ukończenia studiów.....

Pan(i) .....  
(imię/ imiona i nazwisko)

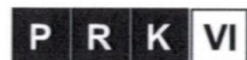
data urodzenia .....

miejsce urodzenia .....

.....  
(podpis posiadacza dyplomu)

Rektor

.....  
(pieczęć imienna i podpis)



Kwalifikacja pełna na poziomie  
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji

.....  
Nr dyplomu

.....  
(miejsowość)



dnia..... r.