



UNIwersytet PEDAGOGICZNY  
IM. KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ W KRAKOWIE

WZÓR

# DYPLOM

## UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



NR DYPLOMU .....

NAZWA JEDNOSTKI BADAWCZO-DYDAKTYCZNEJ UCZELNI

PAN(I)

IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

PODPIS POSIADACZA DYPLOMU

UKOŃCZYŁ/A STUDIA .....

NA KIERUNKU .....

W DYSCYPLINIE .....

O PROFILU .....

Z WYNIKIEM .....

I UZYSKAŁ/A W DNIU .....

TYTUŁ ZAWODOWY .....

DYREKTOR

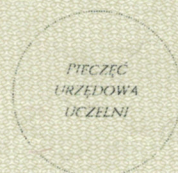
REKTOR

PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS

PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS



Kwalifikacja pełna na poziomie  
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji



MIEJSCE I DATA WYDANIA DYPLOMU