

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO  
W POZNANIU  
Z SIEDZIBĄ W POZNANIU**

**DYPLOM**

**UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

.....  
(nr dyplomu)

IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO: .....

DATA URODZENIA: .....

MIEJSCE URODZENIA: .....

KIERUNEK: .....

SPECJALNOŚĆ: .....

.....  
DYSCYPLINA: .....

PROFIL KSZTAŁCENIA: .....

FORMA STUDIÓW: .....

DATA UZYSKANIA TYTUŁU ZAWODOWEGO: .....

UZYSKANY TYTUŁ ZAWODOWY: .....

WYNIK UKOŃCZENIA STUDIÓW: .....

**REKTOR**

.....  
(pieczęć imienna i podpis)

.....  
miejscowość

.....  
dnia

.....  
pieczęć  
urzędowa  
uczelni



Kwalifikacja pełna na poziomie  
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

**AA 0000000**





ODPIS

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO  
W POZNANIU  
Z SIEDZIBĄ W POZNANIU**

**DYPLOM**

**UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

.....  
(nr dyplomu)

IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO: .....

DATA URODZENIA: .....

MIEJSCE URODZENIA: .....

KIERUNEK: .....

SPECJALNOŚĆ: .....

.....  
DYSCYPLINA: .....

PROFIL KSZTAŁCENIA: .....

FORMA STUDIÓW: .....

DATA UZYSKANIA TYTUŁU ZAWODOWEGO: .....

UZYSKANY TYTUŁ ZAWODOWY: .....

WYNIK UKOŃCZENIA STUDIÓW: .....

**REKTOR**

.....  
(pieczęć imienna i podpis)

.....  
miejscowość

.....  
dnia

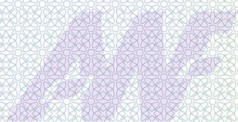
.....  
pieczęć  
urzędowa  
uczelni

**P R K VII**

Kwalifikacja pełna na poziomie  
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

AA 0000000





ODPIS  
PRZEZNACZONY DO AKT

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO  
W POZNANIU  
Z SIEDZIBĄ W POZNANIU**

**DYPLOM**

**UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

.....  
(nr dyplomu)

IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO: .....

DATA URODZENIA: .....

MIEJSCE URODZENIA: .....

KIERUNEK: .....

SPECJALNOŚĆ: .....

DYSCYPLINA: .....

PROFIL KSZTAŁCENIA: .....

FORMA STUDIÓW: .....

DATA UZYSKANIA TYTUŁU ZAWODOWEGO: .....

UZYSKANY TYTUŁ ZAWODOWY: .....

WYNIK UKOŃCZENIA STUDIÓW: .....

REKTOR

.....  
(pieczęć imienna i podpis)

.....  
miejscowość

.....  
dnia

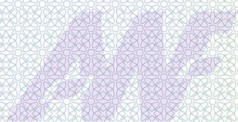
.....  
pieczęć  
urzędowa  
uczelni

**P R K VII**

Kwalifikacja pełna na poziomie  
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

AA 0000000





DUPLIKAT

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO  
W POZNANIU  
Z SIEDZIBĄ W POZNANIU**

**DYPLOM**

**UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

.....  
(nr dyplomu)

IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO: .....

DATA URODZENIA: .....

MIEJSCE URODZENIA: .....

KIERUNEK: .....

SPECJALNOŚĆ: .....

.....  
DYSCYPLINA: .....

PROFIL KSZTAŁCENIA: .....

FORMA STUDIÓW: .....

DATA UZYSKANIA TYTUŁU ZAWODOWEGO: .....

UZYSKANY TYTUŁ ZAWODOWY: .....

WYNIK UKOŃCZENIA STUDIÓW: .....

**REKTOR**

.....  
(pieczęć imienna i podpis)

.....  
miejscowość

.....  
dnia

.....  
pieczęć  
urzędowa  
uczelni



Kwalifikacja pełna na poziomie  
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

AA 0000000