



AKADEMIA MUZYCZNA im. KRZYSZTOFA PENDERECKIEGO  
w KRAKOWIE

**WZÓR**

**DYPLOM**

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i nazwisko: **{IMIONA I NAWISKO}**

Data i miejsce urodzenia: {data r. nazwa miejscowości}

Forma studiów: {stacjonarne}

Kierunek studiów: (nazwa kierunku)

Specjalność: {nazwa specjalności}

{nazwa specjalności}

Profil kształcenia: {ogólnoakademicki}

Dyscyplina: {sztuki muzycznej}

Wynik ukończenia studiów: **{wynik ukończenia studiów słownie}**

Tytuł zawodowy i data jego uzyskania: **LICENCJAT, {data obrony} r.**

Numer dyplomu: {numer dyplomu}

Kraków ..... dnia {data} r. ....  
(miejscowość) (data)

{pieczęć imienna i podpis Rektora}  
(pieczęć i podpis Rektora)



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

Pieczęć  
urzędowa



AM 00000