



DYPLOM DOKTORSKI

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ PRZEZ AKADEMIĘ MUZYCZNĄ IM. KRZYSZTOFA PENDERECKIEGO W KRAKOWIE

(imiona i nazwisko)

URODZONY/A

(data i miejsce)

NA PODSTAWIE PRZEDSTAWIONEJ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

(tytuł rozprawy)

UZYSKAŁ/A STOPIEŃ

DOKTORA SZTUKI

(w dziedzinie sztuki, dyscyplinie artystycznej sztuki muzyczne...)

NADANY DECYZJĄ RADY *(nazwa rady)* Z DNIA

(data decyzji)

PROMOTOR/RZY

(imię i nazwisko)

RECENZENCI

(imię i nazwisko)

(imię i nazwisko)

(imię i nazwisko)

(m.p.)

PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO RADY

MIJSCOWOŚĆ I DATA WYDANIA DYPLOMU

PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS REKTORA