



DYPLOM

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ PRZEZ AKADEMIE MUZYCZNA IM. KRZYSZTOFA PENDERECKIEGO W KRAKOWIE

(imiona i nazwisko)

URODZONY/A

(data i miejsce)

NA PODSTAWIE PRZEDSTAWIONEJ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

(tytuł rozprawy)

ORAZ PO ZŁOŻENIU WYMAGANYCH EGZAMINÓW UZYSKAŁ/A STOPIEŃ

DOKTORA

SZTUKI

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

NADANY UCHWAŁĄ RADY

(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

Z DNIA

(data uchwały)

PROMOTOR/RZY W PRZEWODZIE DOKTORSKIM

(imię i nazwisko)

RECENZENCI W PRZEWODZIE DOKTORSKIM

(imię i nazwisko)

(imię i nazwisko)

PODPIS PROMOTORA

PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS PRZEWODNICZĄCEGO RADY

(m.p.)

MIJSCOWOŚĆ I DATA WYDANIA DYPLOMU

PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS REKTORA