



DYPLOM DOKTORSKI

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ PRZEZ AKADEMIĘ MUZYCZNĄ W KRAKOWIE

(imiona i nazwisko)

URODZONY

(data i miejsce)

NA PODSTAWIE PRZEDSTAWIONEJ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

(tytuł rozprawy)

UZYSKAŁ STOPIEŃ

DOKTORA SZTUKI

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

NADANY DECYZJĄ RADY *(nazwa rady)* Z DNIA

(data decyzji)

PROMOTORZY

(imię i nazwisko)

RECENZENCI

(imię i nazwisko)

(imię i nazwisko)

(imię i nazwisko)

(m.p.)