



# DYPLOM HABILITACYJNY

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ PRZEZ AKADEMIĘ MUZYCZNĄ W KRAKOWIE

*(imiona i nazwisko)*

URODZONY

*(data i miejsce)*

NA PODSTAWIE OCENY OGÓLNEGO DOROBKU ORAZ OSIĄGNIĘCIA ARTYSTYCZNEGO

UZYSKAŁ STOPIEŃ

## DOKTORA HABILITOWANEGO SZTUKI

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

NADANY DECYZJĄ RADY *(nazwa rady)* Z DNIA

*(data decyzji)*

RECENZENCI

*(imię i nazwisko)*

*(imię i nazwisko)*

*(imię i nazwisko)*

*(imię i nazwisko)*

MIJSCOWOŚĆ I DATA WYDANIA DYPLOMU

PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS REKTORA