



**DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA**

**WYDANY
W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

w formie

na kierunku

w specjalności

.....
w obszarze/rach kształcenia w zakresie nauk

.....
o profilu kształcenia

z wynikiem

i uzyskania w dniu

tytułu zawodowego

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Pieczęć urzędowa
Uczelni okrągła

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Wrocław

dnia



Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Fotografia 45x65 mm

Pieczęć urzędowa
Uczelni okrągła

Pan(i)
(imię/imiona i nazwisko)

data urodzenia

miejsce urodzenia

.....
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu



**DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA
(ODPIS)**

**WYDANY
W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

w formie

na kierunku

w specjalności

.....
w obszarze/rach kształcenia w zakresie nauk

.....
o profilu kształcenia

z wynikiem

i uzyskania w dniu

tytułu zawodowego

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Pieczęć urzędowa
Uczelni okrągła

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Wrocław

dnia



Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Fotografia 45x65 mm

Pieczęć urzędowa
Uczelni okrągła

Pan(i)
(imię/imiona i nazwisko)

data urodzenia

miejsce urodzenia

.....
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu



**DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW
PIERWSZEGO STOPNIA
(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)**

**WYDANY
W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO WE WROCŁAWIU

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

w formie

na kierunku

w specjalności

.....

w obszarze/rach kształcenia w zakresie nauk

.....

o profilu kształcenia

z wynikiem

i uzyskania w dniu

tytułu zawodowego

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Pieczęć urzędowa
Uczelni okrągła

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Wrocław

dnia



Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Fotografia 45x65 mm

Pieczęć urzędowa
Uczelni okrągła

Pan(i)
(imię/imiona i nazwisko)

data urodzenia

miejsce urodzenia

.....
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu

