

AKADEMIA IGNATIANUM W KRAKOWIE

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Numer dyplomu: **123456**

Pan (i) **imiona i nazwisko Absolwenta**

Data urodzenia: **data urodzenia z miesiącem wpisanym słownie**

Miejsce urodzenia: **miejsce urodzenia**

Kierunek: **nazwa kierunku studiów**

Zakres: **nazwa zakresu studiów (jeśli kształcenie na studiach je obejmowało)**

Dyscyplina: **nazwa dyscypliny lub dyscypliny wiodącej**

Profil kształcenia: **określenie profilu kształcenia**

Forma studiów: **określenie formy studiów**

Data ukończenia studiów: **data ukończenia z miesiącem wpisanym słownie**

Wynik ukończenia studiów: **wynik ukończenia studiów wpisany słownie**

Uzyskany tytuł zawodowy: **tytuł zawodowy**

Miejscowość, data wydania dyplomu



Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

AA 0000000

AKADEMIA IGNATIANUM W KRAKOWIE

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

(ODPIS)



Numer dyplomu: **123456**

Pan (i) ***imiona i nazwisko Absolwenta***

Data urodzenia: ***data urodzenia z miesiącem wpisanym słownie***

Miejsce urodzenia: ***miejsce urodzenia***

Kierunek: ***nazwa kierunku studiów***

Zakres: ***nazwa zakresu studiów (jeśli kształcenie na studiach je obejmowało)***

Dyscyplina: ***nazwa dyscypliny lub dyscypliny wiodącej***

Profil kształcenia: ***określenie profilu kształcenia***

Forma studiów: ***określenie formy studiów***

Data ukończenia studiów: ***data ukończenia z miesiącem wpisanym słownie***

Wynik ukończenia studiów: ***wynik ukończenia studiów wpisany słownie***

Uzyskany tytuł zawodowy: ***tytuł zawodowy***

Miejscowość, data wydania dyplomu



Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)

PRK VII

Kwalifikacja pełni na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
(europejskich ram kwalifikacji)

AA 0000000

AKADEMIA IGNATIANUM W KRAKOWIE

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)



Numer dyplomu: **123456**

Pan (i) ***imiona i nazwisko Absolwenta***

Data urodzenia: ***data urodzenia z miesiącem wpisanym słownie***

Miejsce urodzenia: ***miejsce urodzenia***

Kierunek: ***nazwa kierunku studiów***

Zakres: ***nazwa zakresu studiów (jeśli kształcenie na studiach je obejmowało)***

Dyscyplina: ***nazwa dyscypliny lub dyscypliny wiodącej***

Profil kształcenia: ***określenie profilu kształcenia***

Forma studiów: ***określenie formy studiów***

Data ukończenia studiów: ***data ukończenia z miesiącem wpisanym słownie***

Wynik ukończenia studiów: ***wynik ukończenia studiów wpisany słownie***

Uzyskany tytuł zawodowy: ***tytuł zawodowy***

Miejscowość, data wydania dyplomu



Rektor

.....
(pieczęć imienna i podpis)



Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji
(europejskich ram kwalifikacji)

AA 0000000