



DOLNOŚLĄSKA SZKOŁA WYŻSZA  
Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU

# DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH  
wydany w Rzeczypospolitej Polskiej

ODPIS



Pan/Pani .....

urodzony/urodzona .....

w miejscowości .....

ukończył/a studia

na Wydziale .....

w formie .....

w dyscyplinie/dyscyplinie wiodącej .....

o profilu kształcenia .....

na kierunku .....

w zakresie .....

z wynikiem .....

i uzyskał/a w dniu .....

tytuł zawodowy .....

Rektor

pieczęć  
urzędowa uczelni

pieczęć imienna i podpis

nr dyplomu .....

miejscowość, data .....



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

A A 0000000

