



Akademia Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu
– Akademia Nauk Stosowanych

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

.....
imię/imiona i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

ukończył(a) studia na kierunku **nazwa kierunku**
o profilu **profil**
w dyscyplinie **dyscyplina**
w zakresie **zakres**
w formie **forma**
z wynikiem **ocena**
i uzyskał(a) w dniu **data**
tytuł zawodowy **tytuł zawodowy**

Rektor

pieczęć
urzędowa

.....
(pieczętka imienna i podpis)



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

Nr dyplomu

Toruń, dnia

000000