



Akademia Kultury Społecznej i Medialnej w Toruniu  
– Akademia Nauk Stosowanych

# DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO 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  
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

Nr dyplomu .....

Toruń, dnia .....

000000