

WZÓR



**Akademia Nauk Stosowanych
w Nowym Targu**

**DYPŁOM UKOŃCZENIA STUDIÓW
WSPÓLNYCH PIERWSZEGO STOPNIA**



WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Imiona i nazwisko absolwenta

.....
data urodzenia

.....
miejsce urodzenia

ukończył(a) studia wspólne pierwszego stopnia prowadzone
przez Akademię Nauk Stosowanych w Nowym Targu
oraz Akademię Kultury Fizycznej im. Bronisława Czecha w Krakowie

na kierunku
w formie
o profilu
w dyscyplinie
z wynikiem
i uzyskał(a) w dniu
tytuł zawodowy

.....
numer dyplomu



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

pieczęć urzędowa

Rektor Akademii Nauk Stosowanych
w Nowym Targu

pieczęć imienna i podpis

Nowy Targ,
miejscowość i data wydania dyplomu

ANS 0013766