



A 0000000

**AKADEMIA MEDYCZNA NAUK STOSOWANYCH I HOLISTYCZNYCH
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**

DYPLOM
UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i)

urodzony(a)

uzyskał(a) tytuł zawodowy

w dniu

na kierunku studiów

w dyscyplinie

profil kształcenia

forma

z wynikiem studiów

REKTOR

.....
numer dyplomu

Pieczęć urzędowa
Uczelni

.....
pieczęć imienna i podpis

.....
podpis posiadacza dyplomu



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

.....
miejsce i data wydania dyplomu

RP