



WYŻSZA SZKOŁA KADR MENEDŻERSKICH
Z SIEDZIBĄ W KONINIE

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Pan / Pani

data urodzenia

miejsce urodzenia

ukończył(a) studia na kierunku

profil kształcenia

dyscyplina

specjalność

forma studiów

wynik ukończenia studiów

data uzyskania tytułu zawodowego

tytuł zawodowy



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

pieczęć
urzędowa
uczelnia

.....
(pieczęć imienna i podpis Rektora)

000000

Numer dyplomu

Konin, dnia



WYŻSZA SZKOŁA KADR MENEDŻERSKICH
Z SIEDZIBĄ W KONINIE

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



(ODPIS)

Pan / Pani

data urodzenia

miejsce urodzenia

ukończył(a) studia na kierunku

profil kształcenia

dyscyplina

specjalność

forma studiów

wynik ukończenia studiów

data uzyskania tytułu zawodowego

tytuł zawodowy



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

pieczęć
urzędowa
uczelnia

.....
(pieczęć imienna i podpis Rektora)

000000

Numer dyplomu

Konin, dnia



WYŻSZA SZKOŁA KADR MENEDŻERSKICH
Z SIEDZIBĄ W KONINIE

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW DRUGIEGO STOPNIA

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

Pan / Pani

data urodzenia

miejsce urodzenia

ukończył(a) studia na kierunku

profil kształcenia

dyscyplina

specjalność

forma studiów

wynik ukończenia studiów

data uzyskania tytułu zawodowego

tytuł zawodowy



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

pieczęć
urzędowa
uczelnia

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

000000

Numer dyplomu

Konin, dnia