



(WZORZEC)  
(SPECIMEN)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH  
WINCENTEGO POLA W LUBLINIE

# DYPLOM

UKOŃCZENIA JEDNOLITYCH STUDIÓW MAGISTERSKICH

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Nr dyplomu ....1111.....

Pan(i) ..... **Jan Nowak** .....  
IMIĘ/IMIĘNA I NAZWISKO

data urodzenia ..... **29 lipca 1991** .....

miejsce urodzenia ..... **Lubartów** .....

kierunek studiów ..... **Fizjoterapia** .....

w zakresie .....

dyscyplina naukowa ..... **nauki o zdrowiu** .....

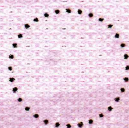
o profilu ..... **praktycznym** .....

uzyskany tytuł zawodowy ..... **magister** .....

forma studiów ..... **stacjonarna** ..... z wynikiem ..... **dobrym** .....

data uzyskania tytułu zawodowego ..... **19 października 2021 r.** .....

Lublin, 22 października 2021 r.  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA WYDANIA DYPLOMU



R E K T O R



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

PIECZĘĆ URZĘDOWA UCZELNI

PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS

AB 0000060