



ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY ARTYSTYCZNEJ

.....
imię (imiona) i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
numer PESF

w roku szkolnym / kończył.....

.....
nazwa szkoły

W woj.....

kierunek * dział *

na podstawie uchwały Rady Pedagogicznej z dnia r.

.....
dnia r.

.....
miejscowość

Nr

DYREKTOR

.....
m.p.

.....
pieczęć, podpis



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

* Wypełnić w przypadku, gdy szkoła artystyczna prowadzi kształcenie z wyodrębnieniem kierunków lub działów.

WZÓR