

Część A



(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu 1731

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA FILMOWA, TELEWIZYJNA
I TEATRALNA IM. LEONA SCHILLERA

W ŁODZI

Wydział Aktorski
(nazwa jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM

Pan(i) *Anna Maria WOJNAROWSKA*
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony(a) dnia [redacted] r.

w *Koninie*

odbył(a) studia na kierunku *Aktorstwo*

w zakresie

z wynikiem *bardzo dobrym*

i uzyskał(a) w dniu *15 września 2008* r.

tytuł zawodowy *magister sztuki*

Dziekan lub kierownik
jednostki organizacyjnej

Rektor

dr hab. *[signature]*
(miejscowość)

[signature]
dr hab. Robert Głuski
profesor PWSFTiT
dnia *16 października 2008*