



.....
(nazwa urzędu lub jednostki organizacyjnej prowadzącej studia podyplomowe)

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Pan(i)
(imię i nazwisko)

urodzone... w dniu r. W
(imię i nazwisko) (miejsce urodzenia)

ukończył... w roku - semestralne studia podyplomowe w zakresie
(data) (liczba semestrów)

..... z wynikiem



REKTOR

KIEROWNIK

jednostki organizacyjnej prowadzącej studia podyplomowe

.....
(pieczęć i podpis)

.....
(pieczęć i podpis)

..... dnia r.
(miejscowość) (data wydania świadectwa)



Wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
	Razem:			