



.....  
(nazwa i siedziba podmiotu prowadzącego studia podyplomowe)

# ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) .....  
(imię / imiona i nazwisko)

urodzon ..... w dniu ..... r. w .....

ukończył ..... - semestralne studia podyplomowe  
(liczba semestrów)

.....  
(nazwa studiów podyplomowych)

..... z wynikiem .....

okres nauki trwał od ..... do .....  
(data rozpoczęcia studiów) (data zakończenia studiów)



REKTOR

.....  
(pieczęć i podpis)

....., dnia ..... r.  
(miejsowość)

Lp.	Nazwa przedmiotu	liczba godzin zajęć	ECTS	liczba godzin zajęć kształtujących umiejętności praktyczne	ECTS	liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	ECTS
	Razem.						

Miejsce odbywania praktyk zawodowych .....