Załącznik
do Zarządzenia Nr 8/0101/2016
z dnia 1 września 2016 r.

Akademia im. Jakuba z Paradyża

(nazwa uczelni)

(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan/i .....

urodzony/a ..... r. w .....

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

.....

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

pieczęć
urzędowa

DZIEKAN

.....
(pieczęć imienna i podpis)

REKTOR

.....
(pieczęć imienna i podpis)

....., dnia ..... r.
(miejscowość)

Załącznik
do Zarządzenia Nr 8/0101/2016
z dnia 1 września 2016 r.

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