AKADEMIA IM. JAKUBA Z PARADYŻA

STUDIA PODYPLOMOWE



INDEKS

NR .....

.....
podpis słuchacza

.....
nazwa kierunku

.....
imię i nazwisko słuchacza

.....
data i miejsce urodzenia

pieczęć

.....
podpis i pieczęć
Rektora

.....
podpis
Kierownika studiów

Gorzów Wielkopolski, dnia ..... roku

AKADEMIA IM. JAKUBA Z PARADYŻA

.....
imię i nazwisko słuchacza

Przedstawił/a pracę końcową na temat: .....

.....

.....

.....

oceniona jako: .....

.....
dnia

pieczęć

.....
podpis promotora

Ukończył/a w roku ....-semestralne studia podyplomowe
liczba semestrów

z wynikiem .....

.....
podpis
Kierownika studiów