AKADEMIA IM. JAKUBA Z PARADYŻA

STUDIA PODYPLOMOWE

miejsce na zdjęcie

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 / projekt końcowy na temat: .....

.....

.....

.....

oceniona / oceniony jako: .....

.....

.....
dnia

pieczęć

.....
podpis promotora

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

z wynikiem .....

.....
podpis Kierownika studiów