Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 97/0101/2024 Rektora AJP
z dnia 3 września 2024 r.

.....
(pieczątka uczelni)

ZAŚWIADCZENIE
O UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Zaświadcza się, że

Pan/i ……,

urodzona …….. r. w ……,

ukończyła dnia …… …… - semestralne studia podyplomowe w zakresie

……

…… z wynikiem ……..

prowadzone przez Akademię im. Jakuba z Paradyża z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć imienna i podpis Rektora)