

UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI  
W OLSZTYNIE

**Z A Ś W I A D C Z E N I E** Nr .....

Pan (i) .....

urodzony (a) dnia .....19 ..... r. w .....  
(miesiąc słownie) (nazwa miejscowości)

absolwent studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich

kierunku: .....

specjalności: .....

Wydziału: .....

**uzyskał (a) przygotowanie pedagogiczne  
i posiada kwalifikacje do zajmowania stanowiska nauczyciela  
w szkołach podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych**

pieczęć  
urzędowa

DZIEKAN

REKTOR

.....  
(podpis i pieczęćka imienna)

.....  
(podpis i pieczęćka imienna)

Olsztyn, dnia ..... 20 ..... r.  
(miesiąc słownie)

**WYKAZ PRZEDMIOTÓW ZREALIZOWANYCH  
W RAMACH PRZYGOTOWANIA PEDAGOGICZNEGO**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Liczba godzin zajęć teoretycznych</b>	<b>Liczba godzin zajęć praktycznych</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>O G Ó Ł E M</b>			