

UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

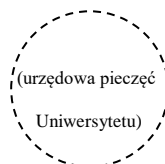
{wydział/filia prowadząca studia podyplomowe}

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan (i) {imię/imiona i nazwisko}
urodzony(a) dnia {dzień-miesiąc-rok) roku
w {miejsce urodzenia}
ukończył(a) w roku {rok}
{liczba} semestralne studia podyplomowe
w zakresie {pełna nazwa studiów}
z wynikiem {wynik}



REKTOR

.....
(pieczęć imienna i podpis)

{miejsowość}, {dzień – miesiąc słownie - rok}

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
1.	{Nazwa przedmiotu}	{liczba}	{liczba}	{liczba}
2.	{Nazwa przedmiotu}	{liczba}	{liczba}	{liczba}
3.	{Nazwa przedmiotu}	{liczba}	{liczba}	{liczba}
4.	{Nazwa przedmiotu}	{liczba}	{liczba}	{liczba}
Łączna liczba godzin/punktów ECTS:		{liczba}	{liczba}	{liczba}