

Godło Państwowe

.....
(nazwa uczelni)

.....
(jednostka organizacyjna uczelni)

**ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA KURSU**

Pan(i)

.....
urodzony(a) w dniu r. w

ukończył(a) w roku

.....
kurs dokształcający w zakresie

z wynikiem

pieczęć
urzędowa

KIEROWNIK
jednostki prowadzącej kurs

REKTOR

.....
(pieczęć imienna i podpis)

.....
(pieczęć imienna i podpis)

..... ,dnia r.
(miejscowość)

Wykaz przedmiotów objętych kursem

L p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	Razem:		