

UNIwersytet WarMińsko-Mazurski w Olsztynie

(miejscu podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni prowadzącej studia podyplomowe)



ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPŁOMOWYCH

Wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan(i)
(imię/imięna i nazwisko)

urodzony/a dnia roku

W

ukończył w roku semestralne studia podyplomowe w zakresie

.....

.....

z wynikiem

(miejscowa pieczęć
uczelnia)

KIEROWNIK
podstawowej jednostki organizacyjnej

REKTOR

.....
(pieczęć uczelnia i podpis)

.....
(pieczęć uczelnia i podpis)

.....
(miejscowość)

dnia
(data, miesiąc, słownie) L.

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
Łączna liczba godzin/punktów ECTS:				

Nr. rejestrului

(Pieczęć i podpis kierownika studiów poddyplomowych)