

UNIwersYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej / jednostki organizacyjnej uczelni prowadzącej kurs dokształcający)



ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA KURSU Wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan(i)
(imię/imienną i nazwisko)

urodzony/a w dniu T. W
(miesiąc słownie) (miejscowość)

ukończył/a w roku
(rok ukończenia)

kurs dokształcający w zakresie
(podać nazwę kursu)

w wymiarze godzin dydaktycznych

z wynikiem

(urzędowa pieczęć
uczelni)

KIEROWNIK

podstawowej jednostki organizacyjnej / jednostki organizacyjnej

.....
(pieczęć/imienną i podpis)

..... dnia T.
(miejscowość) (miesiąc słownie)

Wykaz przedmiotów objętych kursem

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

Nr świadectwa