



POLITECHNIKA
POZNAŃSKA
z siedzibą w Poznaniu

ŚWIADECTWO

nr

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

imiona i nazwisko

urodzony/a dnia w

ukończył/a w roku - semestralne studia podyplomowe
liczba semestrów
pod nazwą

z wynikiem

Rektor

.....
pieczęć imienna i podpis

.....
pieczęć imienna i podpis

.....
pieczęć urzędowa
uczelni

.....
pieczęć urzędowa

.....
miejsowość i data wydania świadectwa

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Wzór

