



Załącznik nr 2

POLITECHNIKA
POZNAŃSKA
z siedzibą w Poznaniu

ŚWIADECTWO

nr

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

urodzony/a dnia

ukończył/a w roku

imię i nazwisko

w

na semestrowe
pod nazwą

semestralne studia podyplomowe

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

