



Załącznik Nr 1

POLITECHNIKA POZNAŃSKA  
z siedzibą w Poznaniu

ŚWIADECTWO

nr .....

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Imiona i nazwisko

urodzony/a dnia ..... w .....

ukończył/a w roku ..... - semestralne studia podyplomowe

pod nazwą

z wynikiem .....

pieczęć urzędowa uczelni

Rektor

.....  
pieczęć imienna i podpis

.....  
miejsowość i data wydania świadectwa

AA 000000

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

