



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

AA 000000

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

