



Załącznik nr 1

POLITECHNIKA POZNAŃSKA
z siedzibą w Poznaniu

ŚWIADECTWO

nr

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

urodzony/a dnia w

ukończył/a w roku - semestralne studia podyplomowe

na nazwę

z wynikiem

pieczęć urzędowa uczelni

Rektor

.....
pieczęć imienna i podpis

.....
miejsowość i data wydania świadectwa

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WYKAZ ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć	Liczba punktów ECTS
Razem			
Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne			
Zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość			
Praktyki zawodowe			
Dodatkowe informacje:			
Data rozpoczęcia:			
Data zakończenia:			

WZÓR