



AKADEMIA IM. JANA DŁUGOSZA W CZĘSTOCHOWIE

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)

ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan(i)

urodzony/-a w dniu w

ukończył/-a w roku – semestralne studia podyplomowe w zakresie
(liczba semestrów)

.....

.....z wynikiem



KIEROWNIK

podstawowej jednostki organizacyjnej prowadzącej studia

REKTOR lub KIEROWNIK

jednostki organizacyjnej prowadzącej studia

.....

(pieczęć i odpis)

.....

(pieczęć i odpis)

....., dnia

(miejscowość)

| L.p. | Nazwa przedmiotu | Liczba godzin zajęć teoretycznych | Liczba godzin zajęć praktycznych | Punkty ECTS |
|------|------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| | | | | |
| | Razem | | | |