



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 podpis)

.....

(pieczęć i podpis)

....., dnia

(miejscowość)

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