

.....
(pieczęć uczelni)

Zaświadczenie o ukończeniu kursu

Zaświadcza się, że Pan/i
(imię/imiona i nazwisko)

urodzony/a dn. w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

ukończył/a kurs z zakresu
.....
(nazwa kursu)

w wymiarze godzin
(liczba godzin kursu)

prowadzonym przez
.....

.....
(miejsowość, data)

Nr¹ /20..... r.

.....
(pieczętka i podpis rektora uczelni)

Wykaz przedmiotów objętych kursem

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć