



Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu

**ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPŁOMOWYCH**

wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan(i)
(imię lub imiona i nazwisko)
urodzon... w dniu r. W
ukończył... w roku-semestralne studia podyplomowe
(liczba semestrów)
w zakresie
.....
z wynikiem



REKTOR

.....
(pieczęć imienna i podpis)

....., dnia r.
(miejsowość)

Nr świadectwa:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Punkty ECTS
	Razem:			