

.....  
(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 .....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

Nr<sup>1</sup> ..... /20.... r.

.....  
(pieczęć i podpis rektora uczelni)

Wykaz przedmiotów objętych kursem

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć

