



**PANS** Państwowa Akademia  
Nauk Stosowanych  
w Głogowie

# ŚWIADECTWO

## UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**Imiona i nazwisko**

urodzony/a (dzień, miesiąc, rok) r.

w (miejsowość)

ukończył/a w roku (rok)

(ilość semestrów) semestralne studia podyplomowe

w zakresie (kierunek)

z wynikiem (wynik studiów)

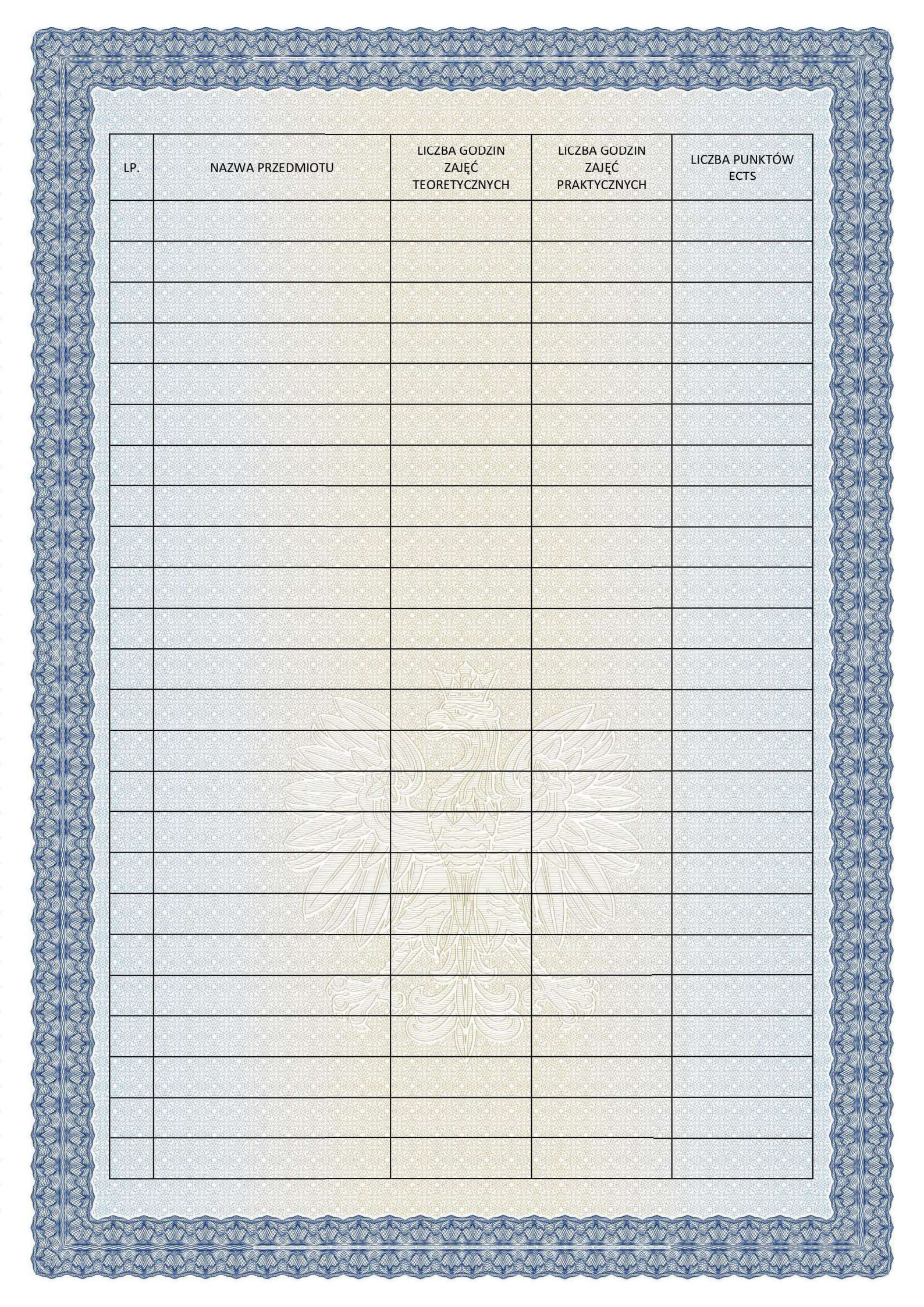
**Rektor**

pieczętka imienna i podpis


pieczęć urzędowa

Głogów, (data wydania)  
miejsowość i data wydania dyplomu

PANS 0000000



LP.	NAZWA PRZEDMIOTU	LICZBA GODZIN ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH	LICZBA GODZIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH	LICZBA PUNKTÓW ECTS





**PANS**

Państwowa Akademia  
Nauk Stosowanych  
w Głogowie

# ŚWIADECTWO

## UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
(ODPIS)

**Imiona i nazwisko**

urodzony/a (dzień, miesiąc, rok) r.

w (miejsowość)

ukończył/a w roku (rok)

(ilość semestrów)semestralne studia podyplomowe

w zakresie (kierunek)

z wynikiem (wynik studiów)

**Rektor**

pieczętka imienna i podpis

pieczęć urzędowa

Głogów, (data wydania)  
miejsowość i data wydania dyplomu

PANS 0000000

LP.	NAZWA PRZEDMIOTU	LICZBA GODZIN ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH	LICZBA GODZIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH	LICZBA PUNKTÓW ECTS





**PANS** Państwowa Akademia  
Nauk Stosowanych  
w Głogowie

# ŚWIADECTWO

## UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

**Imiona i nazwisko**

urodzony/a (dzień, miesiąc, rok) r.

w (miejsowość)

ukończył/a w roku (rok)

(ilość semestrów) semestralne studia podyplomowe

w zakresie (kierunek)

z wynikiem (wynik studiów)

**Rektor**

pieczętka imienna i podpis

pieczęć urzędowa

Głogów, (data wydania)  
miejsowość i data wydania dyplomu

PANS 0000000

