



Politechnika Wroclawska

POLITECHNIKA WROCLAWSKA z siedzibą we Wrocławiu

(nazwa wydziału)

ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) _____
(imię lub imiona i nazwisko)

urodzony(a) w dniu _____ r. w _____

ukończył(a) w roku _____ -semestralne studia podyplomowe w zakresie
(liczba semestrów)

z wynikiem _____

REKTOR

(pieczęć i podpis)

nr świadectwa _____



(miejscowość)

, dnia _____ r.

