

WZÓR ODPISU ŚWIADECTWA
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH PRZEZNACZONY
DO AKT POTWIERDZAJĄCY UZYSKANIE KWALIFIKACJI
PODYPLOMOWEJ NIEWŁĄCZONEJ
DO ZINTEGROWANEGO SYSTEMU KWALIFIKACJI



Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki
z siedzibą w Krakowie

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

Pan(i)

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

Nazwa studiów podyplomowych:

Liczba semestrów:

Wynik ukończenia studiów podyplomowych:

Funkcja

*tytuł/stopień naukowy,
imię i nazwisko Rektora/osoby upoważnionej*



Kraków, dnia

Nr albumu:



Wykaz zajęć wraz z liczbą godzin zajęć teoretycznych i zajęć praktycznych oraz liczbą punktów ECTS

Funkcja

tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko kierownika studiów podyplomowych