

|                                                                                              |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|             |                      |
| Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki<br>z siedzibą w Krakowie                      |                      |
| <h1>ZAŚWIADCZENIE</h1> <h2>O UKOŃCZENIU KURSU</h2> <p>WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ</p> |                      |
| Pan(i) _____                                                                                 |                      |
| Data urodzenia: _____                                                                        |                      |
| Miejsce urodzenia: _____                                                                     |                      |
| Nazwa kursu: _____                                                                           |                      |
| Czas trwania kursu: _____                                                                    |                      |
|          |                      |
|           |                      |
| (pieczętka imienna i podpis kierownika<br>jednostki organizacyjnej prowadzącej<br>kurs)      |                      |
| Kraków, dnia _____                                                                           | Nr ewidencyjny _____ |

## Wykaz zajęć dydaktycznych wraz z liczbą godzin