

Załącznik nr 13 do Zarządzenia nr 114
Rektora PK z dnia 28 października 2020 r.

Kraków,
(data)

**POTWIERDZENIE ODBIORU
ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH LUB JEGO DUPLIKATU**

.....
imiona i nazwisko

.....
numer albumu

.....
nazwa studiów podyplomowych

.....
nazwa jednostki prowadzącej studia podyplomowe

Potwierdzam odbiór*:

☐

świadectwa ukończenia studiów podyplomowych

albo

☐

duplikatu świadectwa ukończenia studiów podyplomowych

.....
(podpis absolwenta studiów podyplomowych)

* Zaznaczyć właściwe.