POLITECHNIKA RZESZOWSKA IM. IGNACEGO ŁUKASIEWICZA
Z SIEDZIBĄ W RZESZOWIE

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

NR.....

.....
IMIONA I NAZWISKO

.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA

UKOŃCZYŁA W ROKU.....

.....SEMESTRALNE STUDIA PODYPLOMOWE PN.

.....

.....

Z WYNIKIEM.....

REKTOR

PIECZĘĆ URZĘDOWA
UCZELNI

PRK....
Kwalifikacja cząstkowa na poziomie ..... Polskiej Ramy Kwalifikacji i europejskich ram kwalifikacji

.....
PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA WYDANIA ŚWIADECTWA

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WZÓR PRZEC SPECIMEN

PRz/p 0000001

POLITECHNIKA RZESZOWSKA

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
	Razem godzin:			