



AKADEMIA PEDAGOGIKI SPECJALNEJ
IM. MARII GRZEGORZEWSKIEJ
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE

ŚWIADECTWO
ukończenia studiów podyplomowych
wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Nr

Pan/Pani

urodzony/a w dniu w

ukończył/a w roku - semestralne studia
podyplomowe w zakresie

(liczba semestrów)

.....
(nazwa studiów)

z wynikiem

m.p.

REKTOR

.....
(pieczęć imienna i podpis)

....., dnia

(miejsowość)

Lp.

Nazwa przedmiotu

Liczba godzin
zajęć teoretycznych

Liczba godzin
zajęć praktycznych

Punkty
ECTS

Razem



AKADEMIA PEDAGOGIKI SPECJALNEJ
IM. MARII GRZEGORZEWSKIEJ
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE

ŚWIADECTWO
ukończenia studiów podyplomowych

wydane w Rzeczypospolitej Polskiej
(odpis)

Nr

Pan/Pani

urodzony/a w dniu w

ukończył/a w roku - semestralne studia
podyplomowe w zakresie

(liczba semestrów)

.....
(nazwa studiów)

z wynikiem

m.p.

REKTOR

.....
(pieczęć imienna i podpis)

....., dnia

(miejscowość)

Lp.

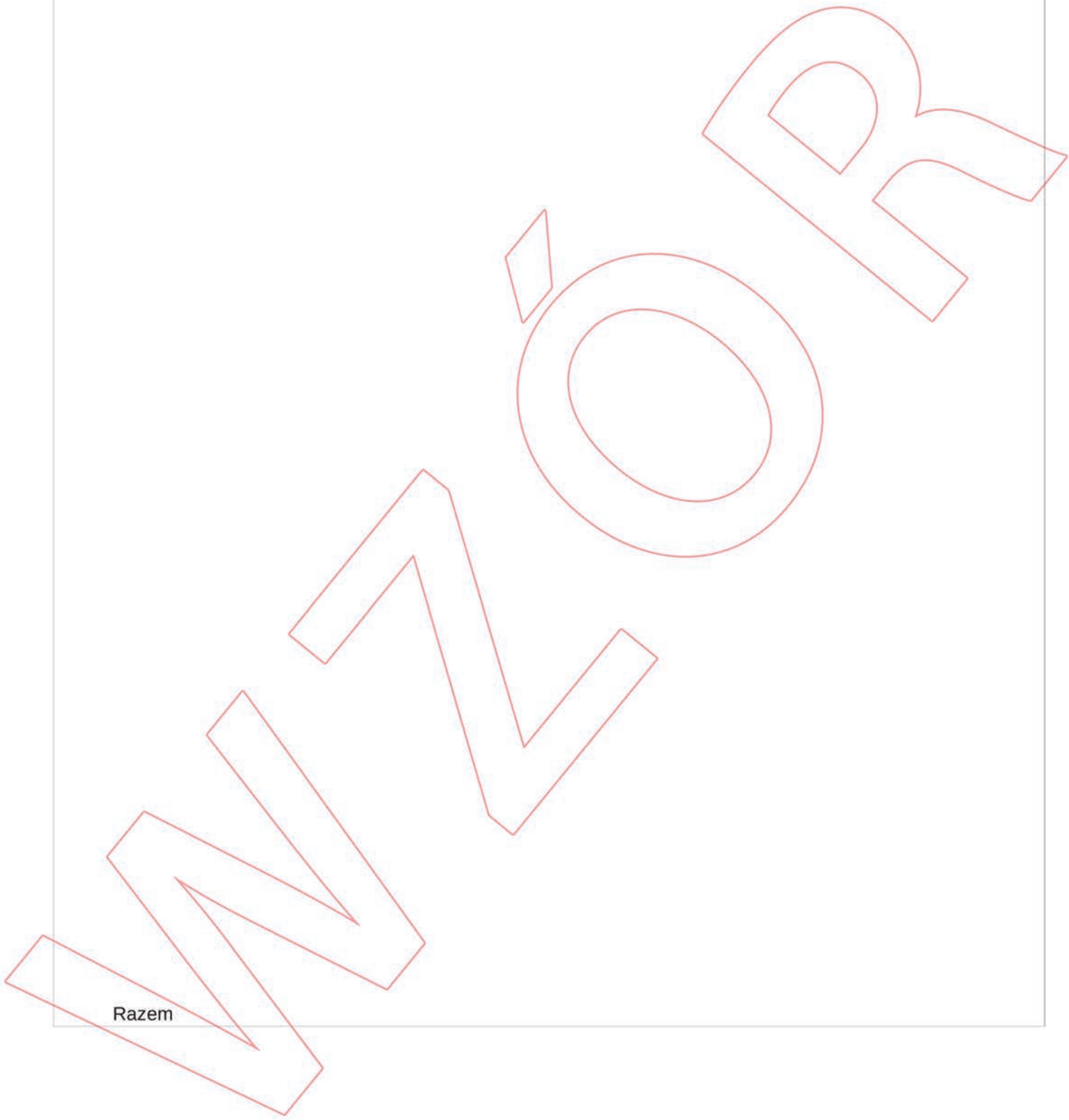
Nazwa przedmiotu

Liczba godzin
zajęć teoretycznych

Liczba godzin
zajęć praktycznych

Punkty
ECTS

Razem





AKADEMIA PEDAGOGIKI SPECJALNEJ
IM. MARII GRZEGORZEWSKIEJ
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE

ŚWIADECTWO
ukończenia studiów podyplomowych

wydane w Rzeczypospolitej Polskiej
(odpis przeznaczony do akt)

Nr

Pan/Pani

urodzony/a w dniu w

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

.....
(nazwa studiów)

z wynikiem

m.p.

REKTOR

.....
(pieczęć imienna i podpis)

....., dnia

(miejscowość)

Lp.

Nazwa przedmiotu

Liczba godzin
zajęć teoretycznych

Liczba godzin
zajęć praktycznych

Punkty
ECTS

Razem

