



**AKADEMIA PEDAGOGIKI SPECJALNEJ
IM. MARII GRZEGORZEWSKIEJ
Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE**

**ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Pani

urodzona w dniu r. w

ukończyła w roku - semestralne studia podyplomowe w zakresie

..... z wynikiem

realizowane w terminie od dnia r. do dnia r.

REKTOR

pieczęć
urzędowa

Nr, dnia r.

WYKAZ ZAJĘĆ (nazwa przedmiotu)	Liczba godzin zajęć			Liczba punktów ECTS		
	ogółem	w tym kształtujących umiejętności praktyczne	w tym prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	ogółem	w tym przypisanych do zajęć kształtujących umiejętności praktyczne	w tym przypisanych do zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość
RAZEM:						

Wymiar i miejsce odbywania praktyki zawodowej*

.....

.....

Informacja o zrealizowaniu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lub do uzyskania uprawnień zawodowych*

.....

.....

*Jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”