



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia podyplomowe

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) _____

data urodzenia _____

miejsce urodzenia _____

ukończył(a) w _____ roku _____-semestralne studia podyplomowe

w zakresie _____

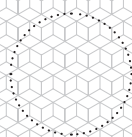
z wynikiem _____

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor lub Kierownik jednostki organizacyjnej
prowadzącej studia podyplomowe

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis



miejscowość

dnia

Nazwa przedmiotu

liczba godzin zajęć
teoretycznych

liczba godzin zajęć
praktycznych

Liczba punktów ECTS

Razem:



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia podyplomowe

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) _____

data urodzenia _____

miejsce urodzenia _____

ukończył(a) w _____ roku _____-semestralne studia podyplomowe

w zakresie _____

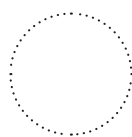
z wynikiem _____

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor lub Kierownik jednostki organizacyjnej
prowadzącej studia podyplomowe

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis



miejscowość

dnia

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



AKADEMIA SZTUK PIĘKNYCH W WARSZAWIE

nazwa jednostki organizacyjnej prowadzącej studia podyplomowe

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) _____

data urodzenia _____

miejsce urodzenia _____

ukończył(a) w _____ roku _____-semestralne studia podyplomowe

w zakresie _____

z wynikiem _____

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

Rektor lub Kierownik jednostki organizacyjnej
prowadzącej studia podyplomowe

pieczęć imienna i podpis

pieczęć imienna i podpis



miejscowość

dnia

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