



**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
im. Stanisława Staszica w Pile**

(nazwa uczelni)

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

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

Pan(i)

urodzony(a) w dniu W

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

w zakresie

.....

z wynikiem

Kierownik
podstawowej jednostki organizacyjnej



Rektor lub Kierownik
jednostki organizacyjnej prowadzącej studia

.....
(pieczęć i podpis)

.....
(pieczęć i podpis)

..... dnia r.
(miejscowość)

