



Załącznik nr 2

POLITECHNIKA
POZNAŃSKA
z siedzibą w Poznaniu

ŚWIADECTWO

nr

UKOŃCZENIA WSPÓLNYCH STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

imiona i nazwisko

urodzony/a dnia w

ukończył/a w roku - semestralne studia podyplomowe

na semestrow
pod nazwą

z wynikiem

Rektor

.....
pieczęćka imienna i podpis

.....
pieczęćka imienna i podpis

.....
pieczęć urzędowa
uczelni

.....
pieczęć urzędowa

.....
miejscowość i data wydania świadectwa

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WYKAZ ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć	Liczba punktów ECTS
	Razem		
Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne			
Zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość			
Praktyki zawodowe			
Dodatkowe informacje:			
Data rozpoczęcia:			
Data zakończenia:			