



SZKOŁA GŁÓWNA GOSPODARSTWA WIEJSKIEGO W WARSZAWIE

Nazwa Wydziału

ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i): ***Imiona i Nazwisko***

data urodzenia: *dzień – miesiąc – rok r.*

miejsce urodzenia: *Nazwa miejscowości*

ukończył(a) w roku *rok* *liczba* - semestralne studia podyplomowe

Nazwa Studiów cz. I

Nazwa Studiów cz. II

z wynikiem: *wynik końcowy słownie*

Rektor

Pieczęć
urzędowa

*tytuł lub stopień naukowy, imię i nazwisko
stanowisko*

Warszawa, dnia *dzień – miesiąc – rok r.*

Nr świadectwa: *nr świadectwa z rejestru*

PA 0000000

Załącznik nr 1 do uchwały nr 70 - 2022/2023**Wzór świadectwa str. 2**

Lp.	Nazwa zajęć	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
1.	Przedmiot 1
2.	Przedmiot 2
...	...			
	Razem	(Suma godzin zajęć teoretycznych)	(Suma godzin zajęć praktycznych)	(Suma ECTS)