

**POLITECHNIKA BIAŁOSTOCKA Z SIEDZIBĄ W BIA ŁY MSTOKU**

ŚWIADECT**WO**

**UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**..............................**

**imiona i nazwisko**

……………………

**data i miejsce urodzenia**

ukończył(a)

….. semestralne studia podyplomowe

**…………………..........................**

nazwa studiów podyplomowych

z wynikiem

**…………………………………**

..................................

miejscowość i data wydania świadectwa

...............................................

pieczęć imienna i podpis rektora lub osoby upoważnionej

pieczęć urzędowa



Nr ………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Nazwa Przedmiotu | Liczba godzin zajęć | Liczba  punktów ECTS | Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne | |
| Liczba godzin zajęć | Liczba punktów ECTS |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem: | |  |  |  |  |

Informacje o zrealizowaniu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu .................................................... lub do uzyskania uprawnień zawodowych (jeżeli dotyczy): .............

**Data rozpoczęcia**

**studiów podyplomowych:**

**.............**

**Data zakończenia**

**studiów podyplomowych:**

**..............**

Wykaz zajęć

Liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość: ............. Liczba punktów ECTS przypisanych do zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość: .............

Miejsce odbywania praktyk zawodowych

(jeżeli program studiów podyplomowych przewidywał praktyki zawodowe): .............