



POLITECHNIKA BIAŁOSTOCKA
Z SIEDZIBĄ W BIAŁYMSTOKU

ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Nr

.....
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 Uczelni

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

WYKAZ ZAJĘĆ

[illegible]