

....., dnia.....20.....r.
miejscowość

.....
Pieczęć służbowa Uczelni

Nr:.....

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STUDIÓW WYŻSZYCH

Pan/i.....

PESEL.....

Data i miejsce urodzenia.....

Czas trwania studiów.....

Wydział/Filia w.....

Kierunek.....

Studia.....

(forma studiów, poziom kształcenia)

Ukończył/a studia dnia przystępując do egzaminu dyplomowego/
składając ostatni wymagany programem studiów egzamin*

Uzyskał/a tytuł....., wynik ukończenia studiów.....

Numer dyplomu:.....

*Tytuł pracy dyplomowej:.....

*Ocena z pracy dyplomowej:.....

*Wynik egzaminu dyplomowego:.....

*Średnia ze studiów:.....

*Średnia z egzaminów:

*Data wydania dyplomu:.....

*Informacje dodatkowe:.....

Zaświadczenie wydaje się na prośbę absolwenta/ki.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia właściwym podmiotom.



.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

* opcjonalnie