



ODPIS
PRZEZNACZONY DO AKT

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO
W POZNANIU
Z SIEDZIBĄ W POZNANIU**

DYPLOM

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

39743

(nr dyplomu)

IMIE/IMIONA I NAZWISKO: **Jan Tadeusz Kowalski**

DATA URODZENIA: **1 czerwca 2000 r.**

MIEJSCE URODZENIA: **Poznań**

KIERUNEK: **Dietetyka**

SPECJALNOŚĆ: **Dietetyka sportowa**

DYSCYPLINA: **nauki o kulturze fizycznej**

PROFIL KSZTAŁCENIA: **praktyczny**

FORMA STUDIÓW: **stacjonarna**

DATA UZYSKANIA TYTUŁU ZAWODOWEGO: **2 czerwca 2021 r.**

UZYSKANY TYTUŁ ZAWODOWY: **licencjat**

WYNIK UKOŃCZENIA STUDIÓW: **bardzo dobry**

REKTOR

Podnisi

(pieczęć imienna i podpis)

Poznań

miejsowość

2 czerwca 2021

dnia

PRKVI

Kwalifikacja pełna na poziomie
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji

pieczęć
urzędowa
uczelni

AA 0000003