



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO W POZNANIU

Z SIEDZIBĄ W POZNANIU

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i)
(imię lub imiona i nazwisko)

urodzony(a) w dniu r. w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

ukończył(a)- semestralne studia podyplomowe
(nazwa studiów podyplomowych)

..... z wynikiem

Studia podyplomowe trwały od r. do r.
(data rozpoczęcia) (data zakończenia)



REKTOR

.....
(pieczętka imienna i podpis)

....., dnia r.
(miejscowość)



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

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	w tym zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne		w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	
				Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS

Absolwent(ka) odbył(a) praktykę zawodową w
(miejsce odbywania praktyk zawodowych)

Łączna liczba godzin praktyk zawodowych i przypisanych im punktów ECTS:godz. (..... ECTS)

Nr albumu:

* – w razie potrzeby wpisać „nie dotyczy”