



AKADEMIA BIAŁSKA  
NAUK STOSOWANYCH  
IM. JANA PAWŁA II

AKADEMIA BIAŁSKA  
NAUK STOSOWANYCH IM. JANA PAWŁA II

.....  
(nazwa wydziału)

ŚWIADECTWO  
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODDYPLOMOWYCH  
WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

.....  
(imiona i nazwisko)

urodzony(a)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

ukończył(a) w roku .....

..... studia podyplomowe:

.....  
z wynikiem .....

pieczęć urzędowa

.....  
(pieczętka i podpis rektora)

Nr świadectwa .....

Biała Podlaska, .....  
(data wydania świadectwa)

ABNS 00001



Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
	Razem:			