

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STUDIÓW WYŻSZYCH

Pan/i

imię/imiiona i nazwisko

PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

Imię ojca:

Studiował/a w latach, od dnia, zaliczył/a ostatni etap studiów dnia

Złożył/a egzamin dnia

*[licencjacki/inżynierski/magisterski]**

Uzyskał/a tytuł, wynik ukończenia studiów

*[licencjata/inżyniera/magistra/magistra inżyniera]**

Jednostka: Wydział, Politechnika Częstochowska

Kierunek: specjalność.....

Program:

Studia, stopnia, ...-letnie (... semestrów)

[stacjonarne/niestacjonarne] [pierwszego/drugiego]**

[czas trwania studiów]

Numer indeksu:

Numer dyplomu:

Ocena z pracy dyplomowej:

Wynik egzaminu dyplomowego:

Średnia ze studiów:

PROREKTOR ds. NAUCZANIA

dr hab. inż. Izabela Major, prof. PCz

podpis

*należy wybrać właściwe