

UNIwersytet Opolski  
STUDIA PODYPLOMOWE

.....  
nazwa studiów podyplomowych

INDEKS

NR

.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
miejsce zamieszkania

pieczęć

Rektor

Kierownik  
Studiów Podyplomowych

.....  
miejsce  
na fotografię

m.p.

.....  
podpis

# UNIwersytet Opolski

.....  
nazwa studiów podyplomowych

.....  
imię i nazwisko

Przedstawił(a) pracę na temat: .....

.....  
i ukończył(a) studia podyplomowe

z wynikiem .....

w dniu ..... r.

.....  
data

.....  
Kierownik Studiów Podyplomowych

pieczęć

Nazwisko i imię .....

Rok akademicki ..... / ....., semestr .....

[illegible][illegible]