



UNIwersytet
Zielonogórski



UNIwersytet Zielonogórski
w Zielonej Górze

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan(i)

urodzony(a) r. w
(miejsce urodzenia)

odbył (a) w okresie od do - semestralne studia podyplomowe
(liczba semestrów)

.....
(nazwa studiów)

z wynikiem i uzyskał(a) kwalifikacje do wykonywania zawodu*

Rektor

Zielona Góra, dnia r.

Pieczęć
urzędowa
uczelni

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Nr r.

PRK 7

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	liczba punktów ECTS
Razem:					

Praktyki zawodowe zrealizowano w

*) Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25 lipca 2019 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (Dz.U. z 2024 r. poz. 453)