

WZÓR

.....
(nazwa uczelni potwierdzającej)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE Nr ...

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(imiona i nazwisko)

urodzony(-na) W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

ukończył(a) studia na poziomie
(studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie)

.....
(pieczęć urzędowa uczelni potwierdzającej)

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby reprezentującej uczelnię potwierdzającą)