

.....  
(pieczęć firmowa Uczelni)

....., dnia ..... r.  
(miejsowość i data)

### ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STUDIÓW

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

(data urodzenia: ..... r., miejsce urodzenia: .....)

ukończył/ukończyła\* ..... studia .....  
(forma studiów) (nazwa/poziom studiów)

na kierunku .....  
(nazwa kierunku studiów)

zakres studiów: .....  
(nazwa specjalności)

profil studiów: .....  
(nazwa profilu studiów)

dyscyplina: .....  
(nazwa dyscypliny)

wynik ukończenia studiów: ..... \*\*  
(wynik ukończenia studiów)

tytuł zawodowy: .....  
(nazwa tytułu zawodowego)

uzyskany w dniu ..... r.  
(data ukończenia)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się tymczasowo – na wniosek zainteresowanego/zainteresowanej\* – do chwili wystawienia przez Uniwersytet Gdański dyplomu ukończenia studiów.



.....  
(pieczęć i podpis Rektora)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wynik ukończenia studiów obliczony zgodnie z Regulaminem Studiów Uniwersytetu Gdańskiego