



miejsowość, dzień miesiąc (słownie w formie  
odmienionej) rok

.....

(pieczęć firmowa Uczelni)

### ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STUDIÓW

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....

data urodzenia: ....., miejsce urodzenia: .....

ukończył(a) studia ..... (forma i poziom studiów) na kierunku .....

wynik ukończenia studiów: .....\*\*

tytuł zawodowy: .....

uzyskany w dniu ..... r.

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

