**UNIWERSYTET GDAŃSKI**  ......................................

 *(miejscowość i data)*

**ZAŚWIADCZENIE NR** ...

Zaświadcza się, że Pan/Pani …………………………………………………………………………….

*(imiona i nazwisko)*

urodzony(-na) …………………… r. w ………………………………………………………................

*(data urodzenia) (miejsce urodzenia)*

ukończył(a) studia na poziomie ….……………………………………………………...………………

*(studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie)*

…………………………………………..

*(pieczęć urzędowa Uniwersytetu Gdańskiego)*

..……..….…..…..............................................

*z upoważnienia Rektora Uniwersytetu Gdańskiego*

*(pieczątka imienna i podpis osoby reprezentującej*

*Uniwersytet Gdański)*