

PANSTWOWA
WYŻSZA SZKOŁA TEATRALNA
im. LUDWIKA SOŁSKIEGO
W KRAKOWIE
ul. Straszewskiego 21-22, 31-109 Kraków
tel. 012 422 81 96 NIP 675 00 07 593



.....
(nazwa uczelni lub jednostki prowadzącej studia podyplomowe)

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA KURSU
wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

Pan(i).....

urodzon... w dniu r. W

ukończył... w roku

kurs w zakresie.....



KIEROWNIK
jednostki prowadzącej kurs

.....
(pieczęć i podpis)

.....
(numer świadectwa)

....., dnia r.
(miejsowość)

Lp.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych
	Razem		