



# UNIwersYTET WROCLAWSKI

(nazwa szkoły wyższej lub innej jednostki prowadzącej studia podyplomowe)

## Centrum Edukacji Nauczycielskiej

(wydział - instytut)

### ŚWIADECTWO

#### UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Pan(i) .....  
**Mirosław Artur BAK**  
urodzony(a) w dniu **23 grudnia 73** 19..... r. w **Górze**  
woj. .... ukończył(a) w roku **2002/2003**  
**dwu -** semestralne Studia Podyplomowe w zakresie  
**Psychologiczno-Pedagogiczne Kompetencje Nauczycieli**  
**bardzo dobrym**  
..... z wynikiem .....

DZIEKAN\*  
DYREKTOR  
*dr Krystyna Sujak-Lesz*  
(pieczęć, podpis)



REKTOR lub KIEROWNIK  
jednostki organizacyjnej prowadzącej studia  
*prof. dr hab. Krystyna Gabryjelska*  
(pieczęć, podpis)

Wrocław

dnia **4 września 03** 20..... r.

\*\* Skala ocen: celująca, bardzo dobra, dobra, dostateczna, dopuszczająca

\* Dotyczy studiów podyplomowych prowadzonych przez szkoły wyższe.

\*\* Nie dotyczy studiów podyplomowych prowadzonych przez szkoły wyższe.