

**Zarządzenie nr 22/2022**  
**Rektora Akademii Nauk Stosowanych w Wałczu**  
**z dnia 30.06.2022 r.**

**w sprawie ustalenia wzorów świadectw studiów podyplomowych**

Na podstawie § 27 ust. 2 pkt. 2 Statutu Akademii Nauk Stosowanych w Wałczu, w zw. z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 września 2018 r. w sprawie dokumentów wydawanych w związku z przebiegiem lub ukończeniem studiów podyplomowych i kształcenia specjalistycznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1791) zarządza się, co następuje:

§ 1

Ustala się wzór świadectwa ukończenia studiów podyplomowych potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji podyplomowej niewłączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, stanowiący załącznik nr 1.

§ 2

Ustala się wzór świadectwa ukończenia studiów podyplomowych potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji cząstkowej na poziomie 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji, włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, stanowiący załącznik nr 2.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§4

Traci moc Zarządzenie Rektora PWSZ w Wałczu nr 43/2020 z dnia 25.06.2020 r. w sprawie ustalenia wzorów świadectw studiów podyplomowych.

**Rektor**  
Akademii Nauk Stosowanych  
w Wałczu

/-/ dr Dariusz Skalski, prof. uczelni



AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W WAŁCZU

# ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH  
WYDANE W RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan/i.....  
imiona i nazwisko

urodzony/a.....  
data urodzenia

.....  
miejsce urodzenia

ukończył/a w roku .....-semestralne studia podyplomowe  
liczba semestrów

.....  
nazwa studiów podyplomowych

Z wynikiem.....

mp.

Kierownik  
podmiotu prowadzącego studia  
podyplomowe

.....  
miejsceowość i data wydania świadectwa

.....  
pieczęć imienna i podpis

AA 0000000





AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W WAŁCZU

# ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH  
WYDANE W RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan/i.....  
imiona i nazwisko

urodzony/a.....  
data urodzenia

.....  
miejsce urodzenia

ukończył/a w roku .....-semestralne studia podyplomowe  
liczba semestrów

.....  
nazwa studiów podyplomowych

z wynikiem.....

i uzyskał/a kwalifikacje.....

mp.

Kierownik  
podmiotu prowadzącego studia  
podyplomowe

.....  
miejsce i data wydania świadectwa

.....  
pieczęć imienna i podpis

AA 0000000



**PRK 6**

Kwalifikacja cząstkowa na poziomie  
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji