



AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO
W WARSZAWIE

WYDZIAŁ

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH (ODPIS)

.....
(imiona i nazwisko)

.....
data (dzień-miesiąc-rok) i miejsce urodzenia

Ukończył (a) studia podyplomowe

Z wynikiem

Data rozpoczęcia studiów podyplomowych
dzień-miesiąc-rok

Data zakończenia studiów podyplomowych
dzień-miesiąc-rok

Miejsce odbywania praktyk zawodowych (jeśli dotyczy)

Zrealizowane kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu lub do uzyskania uprawnień zawodowych (jakiego/jakich? - jeśli dotyczy):

Informacja o zrealizowaniu studiów przygotowujących do wykonywania zawodu nauczyciela (jeśli dotyczy):

1) Standard kształcenia zrealizowany w ramach studiów określony w:

2) Uzyskane przygotowanie do wykonywania zawodu nauczyciela w ramach przedmiotu lub rodzaju zajęć:

Pieczęć urzędowa

Warszawa, dnia

Pieczęć i podpis Rektora

0028938

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

| Lp. | Nazwa zajęć | Zajęcia ogółem | | | | | |
|-----|-------------|----------------|---------------------|--|---------------------|--|---------------------|
| | | Liczba godzin | Liczba punktów ECTS | Kształtujące umiejętności praktyczne (w tym praktyki zawodowe) | | Prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość | |
| | | | | Liczba godzin | Liczba punktów ECTS | Liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
| | | | | | | | |
| | Razem | | | | | | |

Liczba godzin praktyk zawodowych w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne (jeśli dotyczy):

.....

Liczba punktów ECTS przypisanych do zrealizowanych w ramach studiów podyplomowych praktyk zawodowych w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne (jeśli dotyczy):