

Zarządzenie nr 59/2020  
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku  
z dnia 22.06.2020r.

w sprawie zatwierdzenia wzorów świadectw ukończenia studiów podyplomowych  
w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku

Na podstawie art. 160 ust. 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 85) zarządzam, co następuje:

§1

W Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku wprowadza się następujące wzory świadectw:

- 1) wzór świadectwa ukończenia studiów podyplomowych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) wzór świadectwa ukończenia studiów podyplomowych dla studiów prowadzonych przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku wspólnie z inną uczelnią lub instytutem, stanowiący załączniki nr 2A-2B do niniejszej uchwały,

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Rektor  
  
prof. dr hab. Adam Krętowski





UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU

**ŚWIADECTWO**  
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH  
WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**Pan Jan Kowalski**

urodzony dnia 01 września 1994 roku w Łomży

ukończył w roku 2020 studia podyplomowe trwające 2 semestry

pn. **PRAWO, ORGANIZACJA I ZARZĄDZANIE W OCHRONIE ZDROWIA**

z wynikiem: **bardzo dobrym**

\_\_\_\_\_  
*pieczęć imienna i podpis*  
Dziekana

pieczęć  
urzędowa  
uczelni

\_\_\_\_\_  
*pieczęć imienna i podpis*  
Rektora UMB

AA 0000363

**PRK VII**

Kwalifikacja pełna na poziomie  
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

Nr świadectwa **00000**

Białystok, dnia 30 maja 2020 roku

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
	Razem:			





UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU

[miejsce na logo innej uczelni/ instytutu wspólnie prowadzącego studia podyplomowe]

[NAZWA INNEJ UCZELI/INSTYTUTU WSPÓLNIE  
PROWADZĄCEGO STUDIA PODYPLOMOWE]

# ŚWIADECTWO

## UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Pan(i) [imię, drugie imię, nazwisko]

Urodzony(a) dnia [DD-miesiąc-RRRR] roku w [nazwa miejscowości]

Ukończył(a) w roku [RRRR] studia podyplomowe trwające [liczba] semestry

pn. [nazwa]

z wynikiem: [uzyskany wynik]

pieczęć  
urzędowa  
uczelni

pieczęć imienna i podpis  
kierownika podmiotu  
współprowadzącego studia lub osoby  
przez niego upoważnionej  
A A 0000363

pieczęć imienna i podpis  
Rektora UMB

pieczęć  
urzędowa  
uczelni

**PRK VII**

Kwalifikacja pełna na poziomie  
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

Nr świadectwa 00000

Białystok, dnia 30 maja 2020 roku

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
	Razem:			





UNIWERSYTET MEDYCZNY W BIAŁYMSTOKU



UNIWERSYTET W BIAŁYMSTOKU  
WYDZIAŁ PRAWA

# ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH  
WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**Pan Jan Kowalski**

urodzony dnia 01 września 1994 roku w Łomży

ukończył w roku 2020 studia podyplomowe trwające 2 semestry

pn. PRAWO, ORGANIZACJA I ZARZĄDZANIE W OCHRONIE ZDROWIA

z wynikiem: bardzo dobrym

pieczęć  
urzędowa  
uczelni

pieczętka imienna i podpis  
Rektora UwB

lub osoby przez niego upoważnionej

AA 0000363



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

pieczętka imienna i podpis  
Rektora UMB

Nr świadectwa 00000

Białystok, dnia 30 maja 2020 roku

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba punktów ECTS
	Razem:			