



ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



WYŻSZA SZKOŁA EDUKACJI ZDROWOTNEJ I NAUK SPOŁECZNYCH

.....
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej)

Pan(i) **Ewa Draniak**
(imię lub imiona i nazwisko)

urodzony(a) *03 września 1977* r. w miejscowości *Wysokie Mazowieckie*

ukończył(a) w roku *2017* *trzy* – semestralne studia podyplomowe kwalifikacyjne
(liczba semestrów)

w zakresie **Przygotowania pedagogicznego**

..... z wynikiem *bardzo dobrym*

KIEROWNIK PODSTAWOWEJ
JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ
PROREKTOR
WYŻSZEJ SZKOŁY EDUKACJI ZDROWOTNEJ
I NAUK SPOŁECZNYCH

Anna Kubiak
.....
(pieczęć imienna i podpis)



REKTOR
REKTOR
WYŻSZEJ SZKOŁY EDUKACJI ZDROWOTNEJ
I NAUK SPOŁECZNYCH

Adam Kołataj
.....
(pieczęć imienna i podpis)

..... *Łódź*, dnia *18 sierpnia 2017* r.
(miejscowość)