

ODPIS



## WYŻSZA SZKOŁA EDUKACJI I TERAPII

Wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

# ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Wydział Zamiejscowy w Szczecinie

(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)

Pan(i) ..... **Michał Arnold Kraśnicki** .....

(imię / imiona i nazwisko)

Urodzony w dniu ..... r. w ..... **Szczecinie** .....

Ukończył... w roku kalendarzowym **2014** ..... **2** ..... - semestralne studia podyplomowe  
(liczba semestrów)

w zakresie ..... **Masażu w rehabilitacji i odnowie biologicznej** .....

(nazwa studiów podyplomowych)

z wynikiem ..... **dobrym** .....



KIEROWNIK  
podstawowej jednostki  
organizacyjnej

**DZIEKAN**  
*[Signature]*  
**dr inż. Dariusz Kłodka**

(pieczęć imienna i podpis)

REKTOR

**PROREKTOR**  
ds. Rozwoju Naukowego

*[Signature]*  
**dr inż. Izabela Kossowska**

(pieczęć imienna i podpis)

**Szczecin**

(miejsowość)

, dnia **21 czerwca 2014** r.

Nr ..... **93** ..... / ..... **2014** ..... r.