

Uchwała nr 142/X/2024
Senatu Uniwersytetu WSB Merito w Gdańsku
z dnia 07 października 2024

**w sprawie: zatwierdzenia zmian we wzorach świadectw ukończenia studiów podyplomowych
na Uniwersytecie WSB Merito w Gdańsku**

Działając na podstawie §24 pkt 4 lit. e) Statutu Uniwersytetu WSB Merito w Gdańsku, Senat:

§ 1

Wprowadza następujące zmiany do uchwały nr 112/VII/2023 z dnia 07.07.2023 r.:

- W §1 zatwierdza się zaktualizowany wzór świadectwa ukończenia studiów podyplomowych na Uniwersytecie WSB Merito w Gdańsku

§ 2

Pozostałe postanowienia uchwały nr 112/XII/2023 z dnia 07.07.2023 r. pozostają bez zmian.

§ 3

Wzór świadectwa stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wyniki głosowania:

Za: 5

Przeciw: 0

Wstrzymujących się: 0

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
wydane w Rzeczypospolitej Polskiej



Pan/Pani
urodzony/urodzona
w miejscowości
ukończył/a w roku
studia poddyplomowe rozpoczęte w dniu..... i zakończone w dniu..... trwające.... semestry
w zakresie
z wynikiem

Prorektor

Kierownik podmiotu
prowadzącego studia poddyplomowe

pieczęć
urzędowa uczelni

*nadruk imię, nazwisko, stopień naukowy
podpis*

*nadruk imię, nazwisko, stanowisko
podpis*

Nr świadectwa miejscowość, data

A A 0000000

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT



Pan/Pani
urodzony/urodzona
w miejscowości
ukończył/a w roku
studia poddyplomowe rozpoczęte w dniu..... i zakończone w dniu..... trwające.... semestry
w zakresie
z wynikiem

Prorektor

Kierownik podmiotu
prowadzącego studia poddyplomowe

pieczęć
urzędowa uczelni

*nadruk imię, nazwisko, stopień naukowy
podpis*

*nadruk imię, nazwisko, stanowisko
podpis*

Nr świadectwa miejscowość, data

A A 0000000

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
wydane w Rzeczypospolitej Polskiej



Pan/Pani
urodzony/urodzona
w miejscowości
ukończył/a w roku
studia podyplomowe rozpoczęte w dniu..... i zakończone w dniu..... trwające..... semestry
w zakresie
z wynikiem
Ukończone studia podyplomowe przygotowują do wykonywania zawodu
do uzyskania uprawnień zawodowych.....

Prorektor

Kierownik podmiotu
prowadzącego studia podyplomowe

pieczęć
urzędowa uczelni

*nadruk imię, nazwisko, stopień naukowy
podpis*

*nadruk imię, nazwisko, stanowisko
podpis*

Nr świadectwa miejscowość, data

A A 0000000

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT



Pan/Pani

urodzony/urodzona

w miejscowości

ukończył/a w roku

studia podyplomowe rozpoczęte w dniu..... i zakończone w dniu..... trwające..... semestry

w zakresie

z wynikiem

Ukończone studia podyplomowe przygotowują do wykonywania zawodu

do uzyskania uprawnień zawodowych.....

Prorektor

Kierownik podmiotu
prowadzącego studia podyplomowe

pieczęć
urzędowa uczelni

*nadruk imię, nazwisko, stopień naukowy
podpis*

*nadruk imię, nazwisko, stanowisko
podpis*

Nr świadectwa

miejscowość, data

A A 0000000

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
wydane w Rzeczypospolitej Polskiej



Pan/Pani

urodzony/urodzona

w miejscowości

ukończył/a w roku

studia podyplomowe rozpoczęte w dniu..... i zakończone w dniu..... trwające..... semestry

w zakresie

z wynikiem

Kształcenie odbyło się zgodnie ze standardem kształcenia przygotowującym do wykonywania

zawodu nauczyciela a absolwent uzyskał przygotowanie do prowadzenia przedmiotu

/lub rodzaju zajęć.....

Prorektor

Kierownik podmiotu
prowadzącego studia podyplomowe

pieczęć
urzędowa uczelni

*nadruk imię, nazwisko, stopień naukowy
podpis*

*nadruk imię, nazwisko, stanowisko
podpis*

Nr świadectwa

miejscowość, data

A A 0000000

ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

wydane w Rzeczypospolitej Polskiej

ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT



Pan/Pani

urodzony/urodzona

w miejscowości

ukończył/a w roku

studia podyplomowe rozpoczęte w dniu..... i zakończone w dniu..... trwające..... semestry

w zakresie

z wynikiem

Kształcenie odbyło się zgodnie ze standardem kształcenia przygotowującym do wykonywania

zawodu nauczyciela a absolwent uzyskał przygotowanie do prowadzenia przedmiotu

/lub rodzaju zajęć.....

Prorektor

Kierownik podmiotu
prowadzącego studia podyplomowe

pieczęć
urzędowa uczelni

*nadruk imię, nazwisko, stopień naukowy
podpis*

*nadruk imię, nazwisko, stanowisko
podpis*

Nr świadectwa

miejscowość, data

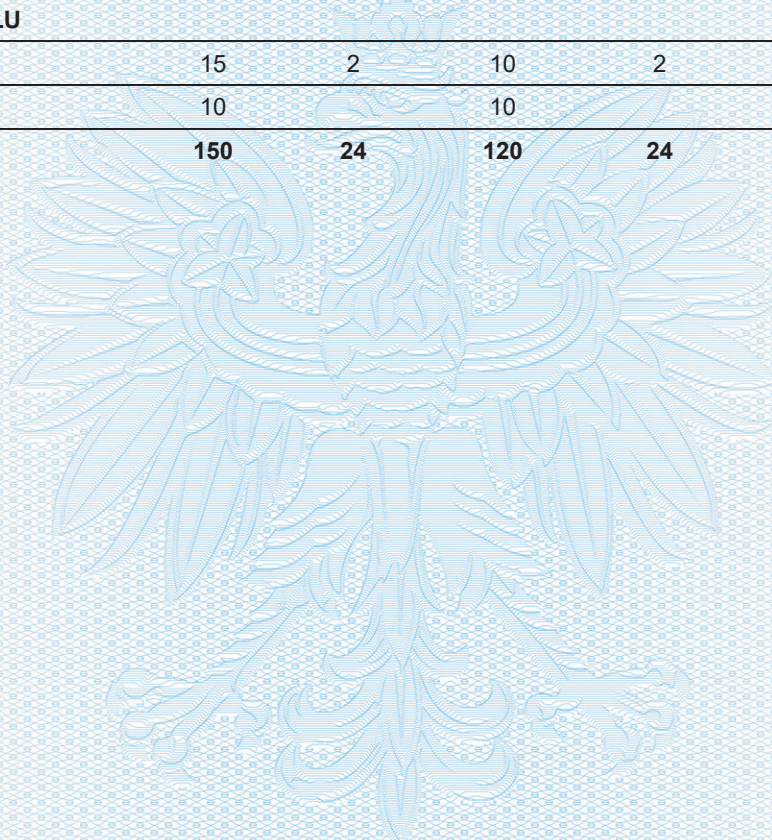
A A 0000000

LP.	NAZWA PRZEDMIOTU	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN ZAJĘĆ	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	w tym liczba godzin kształtujących umiejętności praktyczne, w tym liczba godzin praktyk zawodowych	PUNKTY ECTS	w tym liczba godzin prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	PUNKTY ECTS
I. NAZWA MODUŁU							
1.		15	2	10	2	5	2
2.		10	2	10	2	-	2
II. NAZWA MODUŁU							
1.		15	2	10	2	5	2
2.		15	2	10	2	5	2
3.		10	2	10	2	-	2
4.		10	2	10	2	-	2
III. NAZWA MODUŁU							
1.		15	2	10	2	5	2
2.		15	2	10	2	5	2
3.		10	2	10	2	-	2
4.		10	2	10	2	-	2
IV. NAZWA MODUŁU							
1.		15	2	10	2	5	2
2.		10		10		-	2
Razem		150	24	120	24	60	24

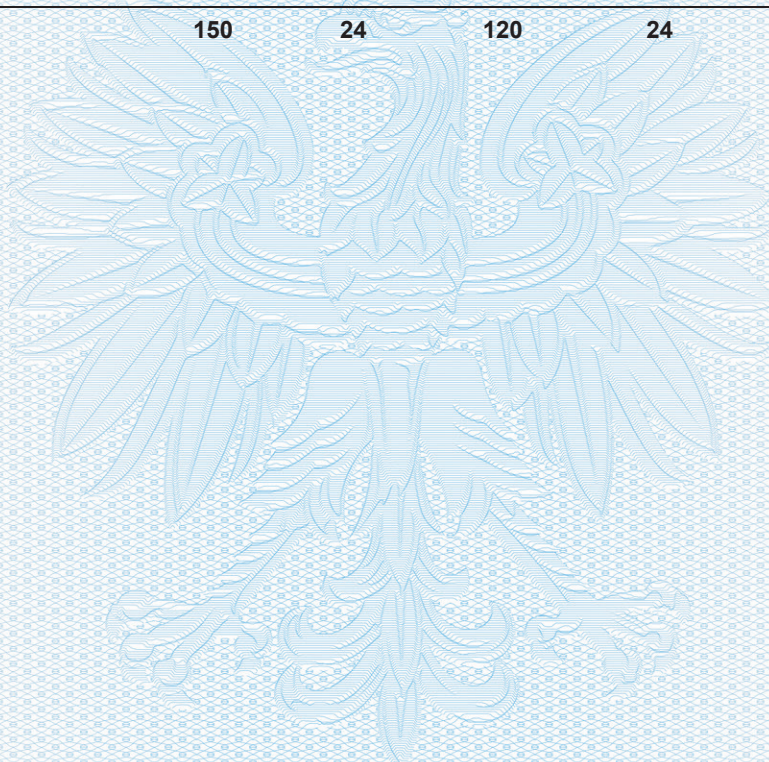
MIEJSCE/A ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

1.
2.
3.

LP.	NAZWA PRZEDMIOTU	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN ZAJĘĆ	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	w tym liczba godzin kształtujących umiejętności praktyczne, w tym liczba godzin praktyk zawodowych	PUNKTY ECTS	w tym liczba godzin prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	PUNKTY ECTS
I. NAZWA MODUŁU							
1.		15	2	10	2	5	2
2.		10	2	10	2	-	2
II. NAZWA MODUŁU							
1.		15	2	10	2	5	2
2.		15	2	10	2	5	2
3.		10	2	10	2	-	2
4.		10	2	10	2	-	2
III. NAZWA MODUŁU							
1.		15	2	10	2	5	2
2.		15	2	10	2	5	2
3.		10	2	10	2	-	2
4.		10	2	10	2	-	2
IV. NAZWA MODUŁU							
1.		15	2	10	2	5	2
2.		10		10		-	2
Razem		150	24	120	24	60	24



LP.	NAZWA PRZEDMIOTU	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN ZAJĘĆ	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	w tym liczba godzin kształtujących umiejętności praktyczne, w tym liczba godzin praktyk zawodowych	PUNKTY ECTS	w tym liczba godzin prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	PUNKTY ECTS
1.							
2.		15	2	10	2	5	2
3.		10	2	10	2	-	2
4.		10	2	10	2	-	2
5.		15	2	10	2	5	2
6.		15	2	10	2	5	2
7.		10	2	10	2	-	2
8.		10	2	10	2	-	2
9.		15	2	10	2	5	2
10.		15	2	10	2	5	2
11.		15	2	10	2	5	2
12.		10	2	10	2	-	2
13.		10	2	10	2	-	2
14.		15	2	10	2	5	2
15.		15	2	10	2	5	2
Razem		150	24	120	24	60	30



LP.	NAZWA PRZEDMIOTU	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN ZAJĘĆ	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	w tym liczba godzin kształtujących umiejętności praktyczne, w tym liczba godzin praktyk zawodowych	PUNKTY ECTS	w tym liczba godzin prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	PUNKTY ECTS	PUNKTY ECTS za pracę własną
I. NAZWA MODUŁU								
1.		15	2	10	2	5	2	2
2.		10	2	10	2	-	2	2
II. NAZWA MODUŁU								
1.		15	2	10	2	5	2	2
2.		15	2	10	2	5	2	2
3.		10	2	10	2	-	2	2
4.		10	2	10	2	-	2	2
III. NAZWA MODUŁU								
1.		15	2	10	2	5	2	2
2.		15	2	10	2	5	2	2
3.		10	2	10	2	-	2	2
4.		10	2	10	2	-	2	2
IV. NAZWA MODUŁU								
1.		15	2	10	2	5	2	2
2.		10	2	10	2	-	2	2
Razem		150	24	120	24	60	24	24

MIEJSCE/A ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

1.
2.
3.