

Akademia Wychowania Fizycznego
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

_____/pd
Nr albumu

AKTA OSOBOWE

Słuchacz _____

Studia podyplomowe _____

Data rozpoczęcia studiów _____ r.

Data ukończenia studiów _____ r.

Data skreślenia z listy _____ r.

Data wydania świadectwa _____ r.