

Pieczęć Wydziału/Jednostki ogólnouczelnianej

.....,.....

miejsowość

data

Informacja końcowa z przebiegu kursu doształcającego

.....
(nazwa kursu)

w roku akademickim

| Termin rozpoczęcia i zakończenia kursu | | Liczba zrealizowanych godzin ogółem | Liczba uczestników kursu | | Liczba wydanych świadectw ukończenia kursu | Rozliczenie końcowe kursu TAK/NIE* | Uwagi |
|--|----|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|--|------------------------------------|-------|
| od | do | | rozpoczynających kurs | kończących kurs | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| | | | | | | | |

.....
Podpis Kierownika kursu

*Jeżeli TAK – proszę dołączyć końcowe rozliczenie kursu
Jeżeli NIE – proszę określić planowaną datę rozliczenia