

WYŻSZA SZKOŁA ZDROWIA W GDAŃSKU

(nazwa uczelni)



DYPLOM  
UKOŃCZENIA STUDIÓW

na kierunku ..... Kosmetologia

w formie ..... niestacjonarnej

dyscyplina wiodąca: nauki o zdrowiu

z wynikiem ..... dobrym plus

i uzyskania w dniu ..... 1 lipca 2020 r.

tytułu zawodowego ..... licencjat



Pan(i) ..... Joanna Kowzan

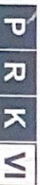
(imię / imiona i nazwisko)

data urodzenia ..... 23 lipca 1995 r.

miejsce urodzenia ..... Połtək

uzyskał(a) kwalifikacje pierwszego stopnia.

.....  
Joanna Kowzan  
(podpis posiadacza dyplomu)



Kwalifikacja pełna na poziomie  
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji

Nr dyplomu ..... 6467

DYPLOM WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



Rektor  
dr Emilia Szlachetkowska  
(pieczęć i podpis)

Gdańsk, dnia 2 lipca 2020  
(data wydania dyplomu)