Bezpieczeństwo pacjenta poprzez edukację, badania, zarządzanie i innowacje – program studiów podyplomowych z zakresu nauk biomedycznych Uniwersytetu Medycznego w Lublinie.
Projekt finansowany ze środków budżetu Państwa
przez Agencję Badań Medycznych
umowa nr 2023/ABM/06/00015-00 z dnia 28.11.2023 r.

AGENCJA BADAŃ MEDYCZNYCH

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

ŚWIADECTWO

ukończenia studiów podyplomowych

……..nazwa studiów podyplomowych…….

PAN/I ……

urodzony/a……w……

ukończył/a w roku …….. …… - semestralne studia podyplomowe

z wynikiem ……

Data rozpoczęcia studiów podyplomowych……..

Data zakończenia studiów podyplomowych…….

Pieczęć urzędowa

KIEROWNIK STUDIÓW *REKTOR*

podpis
(pieczątka imienna i podpis Kierownika studiów)

podpis
(pieczątka imienna i podpis Rektora)

Lublin, dnia ……..
Nr ……

WYKAZ ZAJĘĆ

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba godzin zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	Liczba punktów ECTS
	Razem				

WYKAZ ZAJĘĆ

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba godzin zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	Liczba punktów ECTS
	Razem				

WYKAZ ZAJĘĆ

L.p.	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć	Liczba godzin zajęć praktycznych	Liczba godzin zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość	Liczba punktów ECTS
	Razem				