



Lidia Pol
(podpis)

DYPLOM

Lidia Agata Pol

Pan(i).....
(imię i nazwisko)

urodzony(a) dnia..... 20 czerwca 1994 r.

w..... Poznań.....

ukończył(a) naukę na kierunku.....

Ziółolecznictwo

w trybie..... **zaocznym**.....

uzyskując ocenę końcową..... **bardzo dobry**
(skala ocen: celujący, bardzo dobry, dobry, dostateczny, dopuszczający, niedopuszczający, zaliczony, niezaliczony)

DYREKTOR

Karolina Szymońska
Dyrektor Placówki

Nr dyplomu..... **POZ/766/2018**.....

Poznań..... dnia..... **9 czerwca 2018 r.**.....
(miejsowość)