



ODPIS

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO  
W POZNANIU  
Z SIEDZIBĄ W POZNANIU**

**DYPLOM**

UKOŃCZENIA STUDIÓW PIERWSZEGO STOPNIA  
WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

**39743**

(nr dyplomu)

IMIĘ/IMIONA I NAZWISKO: **Jan Tadeusz Kowalski**

DATA URODZENIA: **1 czerwca 2000 r.**

MIEJSCE URODZENIA: **Poznań**

KIERUNEK: **Dietetyka**

SPECJALNOŚĆ: **Dietetyka sportowa**

DYSCYPLINA: **nauki o kulturze fizycznej**

PROFIL KSZTAŁCENIA: **praktyczny**

FORMA STUDIÓW: **stacjonarna**

DATA UZYSKANIA TYTUŁU ZAWODOWEGO: **2 czerwca 2021 r.**

UZYSKANY TYTUŁ ZAWODOWY: **licencjat**

WYNIK UKOŃCZENIA STUDIÓW: **bardzo dobry**

REKTOR

*Podpis*

(pieczęć imienna i podpis)

Poznań

miejsowość

2 czerwca 2021

dnia

pieczęć  
urzędowa  
uczelni

**PRKVI**

Kwalifikacja pełna na poziomie  
szóstym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

AA 0000004