**ZAŚWIADCZENIE**

**wyciąg ocen z ostatniego roku studiów I stopnia dla studentów, którzy ukończyli studia  
I stopnia w uczelni innej niż Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku**

(w rozbiciu na semestry studiów)

……………………………..

Pieczęć uczelni

**Imię i nazwisko studenta/ki** ……………………………………………………………….

**Wydział** ……………………………………………………………….

**Kierunek studiów** ……………………………………………………………….

**Data ukończenia studiów** ……………………………………………………………….

**Skala ocen obowiązująca w uczelni** ………………………………………………………………

**Data sporządzenia zaświadczenia** ………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Punktacja ECTS | Semestr …………………………, rok akademicki 2023/2024 | | | |
| Ocena | | | |
| Termin 1 | Egzamin poprawkowy | Wpis warunkowy | Egzamin komisyjny |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Punktacja ECTS | Semestr …………………………, rok akademicki 2023/2024 | | | |
| Ocena | | | |
| Termin 1 | Egzamin poprawkowy | Wpis warunkowy | Egzamin komisyjny |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

...…………...……………………………………………………

**/Pieczątka i podpis osoby sporządzającej zaświadczenie/**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***Wypełnia pracownik Działu Kształcenia Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku***

Student uzyskał następującą średnią ważoną ocen z dwóch ostatnich semestrów wg skali obowiązującej w Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku .....................................

……………………………………………………………

/Pieczątka i podpis pracownika Działu Kształcenia /

Gdańsk, dnia …………………………………….