



Pan(i) **Anna Maria Popiołkiewicz**

(imię/imiiona i nazwisko)

data urodzenia **27 czerwca 1991**

miejsce urodzenia **Gdynia**

Popiołkiewicz
(podpis posiadacza dyplomu)

Nr dyplomu **18402**

dnia **20 lipca 2015** r.

DYPLOM

ukończenia studiów

o profilu kształcenia **ogólnoakademickim**
w formie studiów **niestacjonarnych**
w obszarze kształcenia **nauki humanistyczne i społeczne**
na kierunku **pedagogika**
w specjalności **edukacja wczesnoszkolna**
i przedszkolna z kształceniem integracyjnym

z wynikiem **bardzo dobry**

i uzyskania w dniu **9 lipca 2015**

tytułu zawodowego **magister**

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

dr Marianna Frączek
(pieczęć imienna i podpis)

Rektor

prof. dr hab. Zbigniew Machaliński
(pieczęć imienna i podpis)

Gdańsk
(miejscowość)

dnia **20 lipca 2015** r.