



*Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie*

(nazwa szkoły wyższej lub innej jednostki prowadzącej studia podyplomowe)

*Wydział Medycyny Weterynaryjnej*

(wydział — instytut)

## ŚWIADECTWO

### UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Pan(i) *Mgr Grzegorz Jakub Chojnacki*

urodzony(a) w dniu *3 maja* 19 *55* r. w *Warszawie*

woj. *mazowieckie* ukończył(a) w roku *2005*

*dwu* semestralne Studia Podyplomowe w zakresie  
*Zwalczania Szkodników Sanitarnych w Przemysle Spożywczym*

z wynikiem *bardzo dobrym*

DZIEKAN  
**PRODZIEKAN**

(pieczęć  
urzędowa)

*Dr hab. Jerzy Jaroszewski*

(pieczęć podpis)

REKTOR lub KIEROWNIK  
jednostki organizacyjnej prowadzącej studia

**PROREKTOR**

*prof. dr hab. Stanisław Achremczyk*

*Olsztyn* dnia *17 września* 20 *05* r.

\*\* Skala ocen: celująca, bardzo dobra, dobra, dostateczna, dopuszczająca

\* Dotyczy studiów podyplomowych, prowadzonych przez szkoły wyższe

\*\* Nie dotyczy studiów podyplomowych prowadzonych przez szkoły wyższe