



**Akademia Rolnicza im. Hugona Kollątaja w Krakowie**

(nazwa szkoły wyższej lub innej jednostki prowadzącej studia podyplomowe)

**Wydział Technologii Żywności**

(wydział - instytut)

## ŚWIADECTWO

### UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Pan(i) **Mgr Adam Sznajder**

urodzony(a) w dniu **10.05.** 19 **74** r. w **Zabrzu**

woj. **śląskie** ukończył(a) w roku **2004**

..... **II** - semestralne Studia Podyplomowe w zakresie  
**Zarządzanie Jakością w Przemśle Spożywczym**

..... z wynikiem **ponad dobrym**

DZIEKAN\*

**DZIEKAN**

*Prof. dr hab. inż. Andrzej Tuszynski*  
(pieczęć, podpis)



REKTOR lub KIEROWNIK

jednostki organizacyjnej prowadzącej studia

**KIEROWNIK**  
Studium Podyplomowego

*Prof. dr hab. Mieczysław Palasiński*  
(pieczęć, podpis)

**Kraków**

dnia **06.02** 20 **04** r.

**Nr 3647**

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

\* Dotyczy studiów podyplomowych prowadzonych przez szkoły wyższe.

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