



ŚWIADECTWO

UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

WYDANE W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

GDAŃSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
z siedzibą w Gdańsku

Pan(i) **Małgorzata Grzeszczuk**
imiona i nazwisko

urodzone(a) dnia **07.02.1985** w **Gdyni**

ukończył(a) w roku **2020** **dwu** semestralne studia podyplomowe w zakresie
liczba semestrów

Psychoonkologii Klinicznej

z wynikiem **bardzo dobrym**



Dziekan
DZIEKAN
Wydziału Nauk o Zdrowiu
z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej

prof. dr hab. Andrzej Basiński
pieczęć imienna i podpis

Rektor
lub osoba przez niego upoważniona
DYREKTOR
Kolegium Kształcenia Podyplomowego

prof. dr hab. Leszek Bieniaszewski
pieczęć imienna i podpis

Gdańsk, dnia 27 czerwca 2020r.