



SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

Społeczna Akademia Nauk
90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 9
tel. (42) 664-66-20

Łódź, dnia 10.05.2023 r.

.....
(pieczęć uczelni)

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STUDIÓW NR 419/2023

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan **Jakub Olszak**

Nr albumu: **28902**

PESEL: **84092812435**

jest absolwentem Społecznej Akademii Nauk w roku akademickim 2015/2016

Data rozpoczęcia studiów: **01.10.2012**

Data ukończenia studiów: **19.04.2016**

Kierunek studiów: **Informatyka**

Specjalność: **Technologie programowania**

Poziom studiów: **pierwszego stopnia - inż.**

Forma studiów: **niestacjonarne**

Numer dyplomu: **47628**

Pan **Jakub Olszak** złożył egzamin dyplomowy w dniu **19.04.2016** r. i uzyskał tytuł zawodowy: **inżynier**

Zaświadczenie wydaje się na prośbę Absolwenta.

Specjalista
ds. obsługi studentów
Aleksandra Bednarz-Czeladko
Aleksandra Bednarz-Czeladko

.....
(pieczęć imienna i podpis)





SPOŁECZNA AKADEMIA NAUK

Łódź, dnia 10.05.2023 r.

Społeczna Akademia Nauk
90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 9
tel. (42) 664-66-20

.....
(pieczęć uczelni)

ZAŚWIADCZENIE O UKOŃCZENIU STUDIÓW NR 418/2023

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan **Jakub Olszak**

Nr albumu: **28902**

PESEL: **84092812435**

jest absolwentem Społecznej Akademii Nauk w roku akademickim 2007/2008

Data rozpoczęcia studiów: **01.10.2006**

Data ukończenia studiów: **03.07.2008**

Kierunek studiów: **Filologia**

Specjalność: **filologia angielska - specjalizacja translatorska**

Poziom studiów: **drugiego stopnia**

Forma studiów: **niestacjonarne**

Numer dyplomu: **16163**

Jakub Olszak złożył egzamin dyplomowy w dniu **03.07.2008** r. i uzyskał tytuł zawodowy: **magister**

Zaświadczenie wydaje się na prośbę Absolwenta.



Specjalista
ds. obsługi studentów
Aleksandra Bednarz-Czeladko
Aleksandra Bednarz-Czeladko

.....
(pieczęć imienna i podpis)