



WYŻSZA
SZKOŁA
FIZJOTERAPII
z siedzibą we Wrocławiu

A 0072939

DYPLOM

ukończenia studiów drugiego stopnia
wydany w Rzeczypospolitej Polskiej



Pan(i) *Alicja Justyna Wojtaszewska*

data urodzenia *13 lutego 1987 r.*

miejsce urodzenia *Dzierżoniów*

Nr dyplomu *6275*



ukończenia studiów w formie *niestacjonarnej*

na kierunku *fizjoterapia*

w dyscyplinie wiodącej *nauki o zdrowiu*

o profilu kształcenia *ogólnoakademickim*

z wynikiem *dobry plus*

i uzyskania w dniu *13 lipca 2021 r.*

tytułu zawodowego *magister*



Kwalifikacja pełna na poziomie
siódmym Polskiej Ramy Kwalifikacji
i europejskich ram kwalifikacji



Rektor

REKTOR
Andrzej Czamara
prof. dr hab. n. med. i n. o zdr.
Andrzej Czamara

(pieczęć imienna i podpis)

Wrocław, dnia *13 lipca 2021 r.*