



Pan **Grzegorz Paweł Wichrzycki**
(imię/imiona i nazwisko)

Nr dyplomu **20077**

Akademia Wychowania Fizycznego
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach
(nazwa uczelni)

.....
Wydział Wychowania Fizycznego
(nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni)



DYPLOM

ukończenia studiów w formie **stacjonarnej**

na kierunku **Wychowanie Fizyczne**

w specjalności

z wynikiem **bardzo dobrym**

i uzyskania w dniu **4 lipca 2011 r.**

tytułu zawodowego **magistra**

Kierownik podstawowej
jednostki organizacyjnej

REKTOR

DZIEKAN
WYDZIAŁU WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

(pieczęć imienna i podpis)
dr hab. Bogdan Bacik

dr hab. Zbigniew Waśkiewicz
prof. (nazwa i tytuł)
Katowice



Katowice
(miejsowość)

dnia **04.07.2011 r.**

41