



KSSIP

RZECZPOSPOLITA POLSKA

KRAJOWA SZKOŁA SĄDOWNICTWA I PROKURATURY

DYPLOM
ZŁOŻENIA EGZAMINU REFERENDARSKIEGO

Pan(i)
(imiona i nazwisko)

syn/córka
(imię ojca)

urodzony(-a) dnia W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

złożył(-a) egzamin referendarski w dniach

uzyskując pkt.

.....
(miejsce i data wystawienia dyplomu)

(pieczęć KSSIP)

(podpis Dyrektora KSSIP)

NR/ROK

A A 0000000